



# COMPETITION - 2023-2024



Retrouvez les documents d'inscription sur notre site : <https://www.eso-volley.fr>

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Né à : \_\_\_\_\_ (Ville / Dept)

Téléphone de l'adhérent : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

Adresse mail de l'adhérent (**EN MAJUSCULES**) : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

## Personnes à contacter en cas de besoin :

Nom/Prénom : \_\_\_\_\_

Nom/Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Lien avec l'adhérent : \_\_\_\_\_

Lien avec l'adhérent : \_\_\_\_\_

Nouveaux inscrits : avez-vous déjà pratiqué le volley-ball en club ?

Oui, en Ufolep-FSGT (poule(s) : \_\_\_\_\_)  Oui, en FFVB (niveau : \_\_\_\_\_)  Non

Je souhaite jouer :  en Ufolep dans l'équipe n° : \_\_\_\_ (de préférence) ou  Pas de préférence - Tarif Ufolep seul : **75 €**

en FFVB (4x4 loisir mensuel) - Tarif FFVB seul : **45 €** / Tarif FFVB + Ufolep : **100 €**

Maillot (15 €) :  Non  Achat - Taille choisie : \_\_\_\_\_ Flocage dos : \_\_\_\_\_

Short (12 €) :  Non  Achat - Taille choisie : \_\_\_\_\_

Les commandes de maillot/short seront faites en cours de saison. Le règlement se fait lors de la distribution.

**L'inscription vaut acceptation sans réserve des engagements présentés plus bas sur cette page.**

Fait le : \_\_\_\_\_ Signature de l'adhérent (ou du représentant légal si l'adhérent est mineur) :

Je souhaite un reçu de la section pour mon inscription.

L'inscription se fait sur dossier complet uniquement, composé de :

- La présente **fiche d'inscription** complétée et signée,
- Pour les joueurs disputant le championnat Ufolep, la **demande de licence Ufolep** remplie et signée,
- L'**attestation de réponse au questionnaire santé ou un certificat médical** de l'année en cours autorisant la pratique du volley,
- Une **photo d'identité** (avec nom au dos) pour la licence et pour l'illustration par défaut du profil sur l'application SportEasy
- Un **règlement** de 45 € (FFVB seul), 75 € (Ufolep seul) ou 100 € (Ufolep + FFVB) (espèces, chèque à l'ordre de ESO Volley-ball, virement (nous contacter), carte bancaire, coupons sports, ANCV, Pass Sports acceptés ; possibilité de payer en plusieurs fois).

**PAS D'AGRAFES ENTRE LES DOCUMENTS SVP.**

**Engagements :** En s'inscrivant, l'adhérent s'engage sans réserve sur les points suivants :

- **Autoriser**, pour la saison sportive en cours, le club de l'ESO à prendre, diffuser ou éditer **toutes images le concernant** dans le cadre de la pratique du volley-ball au sein du club, afin de promouvoir ou d'informer le public sur notre sport, notre section ou notre club, sur tout type de support, tant dans des revues internes (brochure, sites Internet...) qu'auprès d'annonceurs, de journaux spécialisés ou public,
- **Respecter le règlement intérieur** de la section ainsi que celui du club (disponibles sur simple demande),
- Accepter la **transmission des coordonnées** aux autres membres de la section sportive afin de faciliter la communication,
- **S'inscrire** sur l'application **SportEasy** qui est utilisée pour la communication interne du club et pour l'organisation des entraînements, des matchs et des événements.

**ESO Volley-ball - Mairie de Notre Dame d'Oé - 1 place Louis de Marolles - 37390 NOTRE DAME D'OË**

 <https://www.eso-volley.fr> (Le club > Compétition Adultes)  [eso.volleyball@gmail.com](mailto:eso.volleyball@gmail.com)  
 06.59.44.74.74  <https://www.facebook.com/ESO.Volley>  <https://www.instagram.com/eso.volley>



## Qu'est-ce que SportEasy ?

SportEasy est une application de gestion d'équipe et de club sportif. Depuis plusieurs années, les équipes de l'ESO utilisaient la version gratuite, et l'an dernier, l'ESO volley a décidé de se doter de la version club qui offre bien plus de fonctionnalités !

## A quoi servira SportEasy pour les adhérents ?

Essentiellement à communiquer :

- Vous recevrez les messages importants du club,
- Pour les joueurs en équipes, vous aurez les infos sur les matchs (convocation, présences, scores...),
- Vous serez invités à certains événements (soirée club, Assemblée Générale...),
- Vous pourrez commander vos maillots et shorts en ligne,
- Et plus encore !

## Pourquoi l'utilisation de SportEasy est-elle obligatoire ?

A partir de cette saison, les communications se feront exclusivement via SportEasy. L'application nous permet d'envoyer nos messages de façon sécurisée et vous êtes notifiés à chaque information qui peut vous concerner. C'est donc l'assurance pour nous que les adhérents auront bien les informations nécessaires (annulation de séance, par exemple, pour vous éviter de venir inutilement).

Si vous ne disposez pas d'un compte SportEasy actif, vous risquez de rater les communications du club !

## Comment s'inscrire ?

L'inscription est gratuite, facile et rapide !

Tout d'abord, une fois votre dossier d'inscription validé, vous allez recevoir un e-mail d'invitation. Ensuite, il suffira de vous laisser guider ! Et si vous avez encore des questions, n'hésitez pas à contacter un membre du Bureau ou à consulter l'aide de l'application, ici :

<https://sporteasy.zendesk.com/hc/fr/articles/205545701>

Surtout, une fois votre compte créé, n'oubliez pas de valider votre adresse mail ! Vous avez 48h pour le faire, sans quoi vous ne recevrez pas les infos du club !



N° d'adhésion :

La saison commence le 1<sup>er</sup> septembre 2023 et se termine le 31 août 2024. Votre adhésion sera validée à compter de sa date de réception par la fédération départementale. En devenant licencié.e Ufolep, vous devenez adhérent.e de la Ligue de l'enseignement.

**Votre association**

Nom de l'association

N° affiliation

**Vos informations personnelles**

Nom d'usage  Sexe :  Homme

Femme

Nom de naissance  Date de naissance

Prénom 1  Prénom 2  Prénom 3

Adresse/CP/Ville

Téléphone  Mail (1)

**Votre licence**

**Je demande une licence :**  Adulte Ufolep : né en 2006 et avant  Jeune Ufolep : né de 2007 à 2012  Enfant Ufolep : né en 2013 et après

**Pratiquant.e :**  Animateur.trice (2) (10)  Officiel.le (2) (10)  Sportif.ve  Sans pratique compétitive(3)

avec activité principale  et autres activités

j'atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du questionnaire de santé (Cerfa N°15699\*01)

ou je présente un certificat médical de moins d'un an (4) (5) (6) délivré par mon médecin le

Etes-vous licencié.e à autre fédération sportive  Non  Oui, précisez

Pour les activités Moto, renseignées la date du CASM Moto (7)  et N°

**Non pratiquant.e**

Dirigeant.e (pas d'activité à renseigner) (10)

Officiel.le (non pratiquant.e) (2) (10) - Activité principale  Autres activités

**Information assurance des licenciés.es Ufolep**

**Pour les licenciés.es Ufolep non pratiquants.es et pratiquants.es de risques R1, R2, R3, R5 ou R6 :**

Votre association a souscrit auprès de l'APAC une assurance collective Multirisque Adhérents Association qui comprend la garantie « Responsabilité Civile » obligatoire. Conformément à l'article L.321-4 du Code du sport, elle vous propose en outre une garantie « Individuelle Accident ».

**J'accepte les conditions de cette garantie « Individuelle Accident » de base (8) dont la notice d'information de garanties et de prix m'a été remise au préalable, et je souhaite souscrire l'option suivante (voir ci-dessous le tableau des garanties) :**

- Complémentaire Individuelle de Personnes - option 1
- Complémentaire Individuelle de Personnes - option 2
- Complémentaire Individuelle de Personnes - option 3 (pour les mineurs)

Date et signature obligatoire du licencié.e R1-R2-R3-R5-R6 (ou si mineur.e, du.de la représentant.e légal.e)

**Pour les licenciés.es Ufolep de risques R5 ou R6 :** Je prends note que le bénéfice des garanties d'assurances APAC est conditionné au respect des consignes et contraintes de sécurité édictées dans l'acte d'engagement joint à la notice d'information.

**Attention:** Les licenciés.es résidant.es à l'étranger ne disposent d'aucune garantie dans le pays de leur domicile.

Conformément aux dispositions de l'article L.321-4 du Code du Sport, vous disposez de la possibilité de souscrire une garantie d'accompagnement juridique et psychologique en cas de violences sexuelles, physiques et psychologiques subies lors de votre pratique sportive sous l'égide de l'UFOLEP

| Nature des garanties                                    | Garanties de base  | CIP option 1   | CIP Option 2   | CIP Option 3 (9)   |
|---|--|--|--|--|
| Frais de soins accident                                 | 7.623 €  | 7.623 €  | 7.623 €  | 7.623 €  |
| Prothèse dentaire                                       | 336 € / dent   | 336 € / dent   | 336 € / dent   | 336 € / dent   |
| Lunettes de vue et lentilles                            | 610 €  | 610 €  | 610 €  | 610 €  |
| Prestations complémentaires                             | 305 €<br>458 € pour les licenciés UFOLEP                     | 1.525 €  | 1.525 €  | 1.525 €  |
| Invalité permanente :<br>- de 1 à 50%<br>- de 51 à 100% | 30.490 € x taux<br>91.470 € x taux > 50%<br>Maximum 60.980 € | 76.225 € x taux<br>228.674 € x taux > 50%<br>Maximum 152.450 € | 76.225 € x taux<br>228.674 € x taux > 50%<br>Maximum 152.450 €   | 76.225 € x taux<br>228.674 € x taux > 50%<br>Maximum 152.450 € |
| Décès par accident                                      | 6.098 €<br>7.623 € pour les licenciés.es UFOLEP              | 15.245 €   | 30.490 € + 7.623 € au conjoint.e<br>+ 3.812 € par enfant à charge<br>(capital total maximum de 60.980 €) | 6.098 €<br>7.623 € pour les licenciés.es UFOLEP                |
| Tarifs 2023/2024  | 1,31 €   | 27,05 €  | 39,05 €  | 25,05 €  |

(1) Dans le respect du RGPD, le titulaire de l'adresse mail recevra un mail de demande d'autorisation pour l'enregistrement et l'utilisation de son mail. (2) Consulter le règlement technique Ufolep précisant les notions d'animateur.trice et d'officiels.les sportifs. ves. (3) La licence Ufolep portera la mention « Pas de pratique compétitive ». (4) La copie du certificat médical sera remis au responsable légal.e ou au.à la Président.e de l'association. (5) Si le licencié a répondu OUI à une question du questionnaire de santé, il doit consulter son médecin qui lui remettra un certificat médical à présenter avec sa demande de licence. (6) Si le licencié.e pratique une activité particulière (Parachutisme, Vol à voile, Vol libre, ULM en compétition, Alpinisme, Plongée, Rugby, Spéléologie, Tir sportif, ou une pratique compétitive en Auto, Karting, Moto), la présentation d'un certificat médical de moins d'un an est obligatoire chaque saison (7) Si toutes les données sont remplies, la licence portera la mention « Licence Sport motocycliste ». (8) En cas de non acceptation, veuillez barrer le texte et écrire la mention « sans Individuelle Accident » et contacter votre responsable associatif. La date et la signature sont obligatoires. (9) L'option 3 est réservée aux mineurs.es n'exerçant pas une activité salariée et aux étudiants.es fiscalement à charge de leurs parents. (10) Remplir le verso sur le contrôle d'honorabilité

Date d'homologation Ufolep



# AI-JE BESOIN D'UN CERTIFICAT MÉDICAL ? - PRATIQUANTS UFOLEP\* (MINEURS & ADULTES) -

**ETAPE 1 : JE REMPLIS LE QUESTIONNAIRE MÉDICAL  
CORRESPONDANT À MA CATÉGORIE D'ÂGE**



**SI J'AI RÉPONDU "NON" À TOUTES LES  
QUESTIONS**

**SI J'AI RÉPONDU "OUI" À AU MOINS UNE  
QUESTION**

**JE N'AI PAS BESOIN DE CERTIFICAT, JE REMPLIS  
L'ATTESTATION, QUE JE REMETS AU CLUB.**

**JE NE RENDS PAS LE QUESTIONNAIRE !**

**IL ME FAUT UN CERTIFICAT MÉDICAL :  
JE PRENS RENDEZ-VOUS AVEC MON MÉDECIN ET JE LUI  
APPORTE LE QUESTIONNAIRE REMPLI.**

**C'EST LUI QUI DÉCIDERA SI JE SUIS APTE À PRATIQUER !**



**\*L'ESO Volley-ball est affiliée à l'Ufolep. Certains pratiquants adultes peuvent toutefois disputer le championnat FFVB Loisir 4x4 masculin. Nous consulter pour les modalités.**

# Questionnaire de santé pour un.e adulte 2023/2024

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

**Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON**

*Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.*

| Durant les 12 derniers mois  | OUI | NON |
|--|-----|-----|
| Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?                                     |     |     |
| Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?                 |     |     |
| Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?  |     |     |
| Avez-vous eu une perte de connaissance ?   |     |     |
| Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ? |     |     |
| Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?               |     |     |

| A ce jour   | OUI | NON |
|---|-----|-----|
| Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ? |     |     |
| Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?  |     |     |
| Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?  |     |     |

### Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

### Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

### Rappel :

Ce questionnaire de santé est anonyme et conservé par le/la licencié.e. Il ne sera pas transmis à l'association lors de la demande de licence Ufolep. Pour attester avoir respecté la procédure ministérielle, compléter les informations sur le formulaire de demande de licence Ufolep (case à cocher attestant avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du formulaire santé ou fourniture du certificat médical le cas échéant).

**ATTESTATION DE REPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTE LORS DE LA  
DEMANDE DE RENOUVELLEMENT DE LICENCE**

*(Uniquement pour les activités n'imposant pas la présentation annuelle d'un certificat médical de non contre-indication)*

Je, soussigné Mme / Mr (Nom et prénom de l'adhérent-e ou du représentant légal)  
..... certifie avoir répondu NON à toutes les questions du  
formulaire de santé lors de la demande de renouvellement de la licence.

Pour faire valoir ce que de droit.

A .....

Le ...../...../.....

Signature :