



ECOLE DE VOLLEY - 2023-2024

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



NOM : _____

Prénom : _____

Né(e) le : ____/____/____ (Années **2009 et après**)

A : _____ (Ville / Dept)

Nom responsable légal : _____

Téléphone responsable légal : _____

Adresse : _____

Adresse email du responsable légal (**EN MAJUSCULES**) :

_____@_____

Personnes à contacter en cas de besoin :

Nom/Prénom : _____

Téléphone : _____

Lien avec l'adhérent : _____

Nom/Prénom : _____

Téléphone : _____

Lien avec l'adhérent : _____

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 du représentant légal :

☐ 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,
- ☐ 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 30 €** (espèces, chèque à l'ordre de l'ESO Volley-ball, virement (nous contacter), carte bancaire, coupons sports, ANCV et Pass Sports acceptés ; possibilité de payer en plusieurs fois).

PAS D'AGRAFES ENTRE LES DOCUMENTS SVP.

Engagements : En s'inscrivant, l'adhérent et son responsable légal **s'engagent** 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'OE

<https://www.eso-volley.fr> (Le club > Ecole de volley)

06.59.44.74.74

<https://www.facebook.com/ESO.Volley>

eso.volleyball@gmail.com

<https://www.instagram.com/eso.volley>



Application SportEasy - ESO Volley-ball



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 !



La saison commence le 1^{er} 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 Etoile Sportive Oesienne

N° affiliation 037172001

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 25012 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)

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 € 458 € pour les licenciés UFOLEP	1.525 €	1.525 €	1.525 €
Invalidité permanente : - de 1 à 50% - de 51 à 100%	30.490 € x taux 91.470 € x taux > 50% Maximum 60.980 €	76.225 € x taux 228.674 € x taux > 50% Maximum 152.450 €	76.225 € x taux 228.674 € x taux > 50% Maximum 152.450 €	76.225 € x taux 228.674 € x taux > 50% Maximum 152.450 €
Décès par accident	6.098 € 7.623 € pour les licenciés.es UFOLEP	15.245 €	30.490 € + 7.623 € au conjoint.e + 3.812 € par enfant à charge (capital total maximum de 60.980 €)	6.098 € 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 PRENDS 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 mineur.e 2023/2024

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné (e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es ? ☐ Une fille ☐ Un garçon

Quel âge as-tu ?

Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?		
As-tu été opéré (e) ?		
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?		
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?		
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?		
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?		
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?		
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?		
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?		
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?		

Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)	OUI	NON
Te sens-tu très fatigué (e) ?		
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?		
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?		
Te sens-tu triste ou inquiet ?		
Pleures-tu plus souvent ?		
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?		

Aujourd'hui	OUI	NON
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?		
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?		
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?		

Questions à faire remplir par tes parents	OUI	NON
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?		
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?		

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.

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 :