



# COMPETITION - SAISON 2024-2025



Personnes nées en 2006 ou avant

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

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

Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

A : \_\_\_\_\_ (Ville / Dept)

Profession : \_\_\_\_\_

Tel. fixe : \_\_\_\_\_ Tel. portable : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Adresse mail (**EN MAJUSCULES**) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## Personnes à contacter en cas de besoin :

Nom/prénom : \_\_\_\_\_

Nom/prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Lien avec l'adhérent : \_\_\_\_\_

Lien avec l'adhérent : \_\_\_\_\_

Je souhaite un reçu de la section pour mon inscription.

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° : \_\_\_\_ (en priorité) ou  Pas de préférence - Tarif Ufolep seul : 80 €

en FFVB (4x4 loisir) - A confirmer

**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):

## Pièces à fournir :

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 médical ou un certificat médical autorisant la pratique du volley en compétition,
- Une photo d'identité (avec votre nom au dos),
- Un règlement de 80 € (*chèque à l'ordre de l'ESO Volley-ball, espèces, virement (nous contacter), carte bancaire, ANCV, coupons sport et Pass' Sport acceptés ; possibilité de payer en plusieurs fois*).

## 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, à des fins de promotion ou d'information du club, sur tout type de support,
- N'être engagé dans aucune autre équipe du championnat Ufolep-FSGT d'Indre-et-Loire pour la saison sportive en cours,
- 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 afin de faciliter la communication.

Pour plus d'informations, rendez-vous sur notre site Internet : <https://www.eso-volley.fr> (Le club > Compétition Adultes)

Vous pouvez également nous contacter par mail : [contact@eso-volley.fr](mailto:contact@eso-volley.fr) - Facebook : <https://www.facebook.com/ESO.Volley>

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

**06.59.44.74.74 - <https://www.eso-volley.fr> - [contact@eso-volley.fr](mailto:contact@eso-volley.fr)**

Nom ou N° de votre association

---

Les informations communiquées doivent être identiques à celles présentes sur votre pièce d'identité :

Civilité      Monsieur      Madame

Prénom 1 

---

Prénom 2 

---

Prénom 3 

---

Nom d'usage 

---

Nom de naissance 

---

Date de naissance 

---

Etes vous né(e) en France ?

Oui : N° de département 

---

Ville de naissance 

---

Non : Ville et Pays de naissance 

---

Si vous choisissez une licence Dirigeant-e, Animateur-trice, Officiel-le, pour le contrôle d'honorabilité, compléter avec :

Nom et prénom de votre père 

---

Nom et prénom de votre mère 

---

Adresse 

---

Code Postal et Ville 

---

Téléphone 

---

Mail 

---

Instagram 

---

## Mineur-e moins de de 12 ans

Si vous avez moins de 12 ans, veuillez renseigner le nom d'un représentant légal qui recevra une copie de votre licence Ufolep.

Prénom/Nom 

---

Mail 

---

## Activation de la licence

**Je choisis l'activation numérique** pour simplifier la procédure.

Dès que ma licence sera homologuée par le comité Ufolep, je recevrais un email pour l'activer sur mon espace [www.affiligue.org](http://www.affiligue.org). J'aurai accès à ma licence et à l'ensemble des garanties et compléments.

## Divers

Etes-vous licencié-e à une autre fédération sportive ?      Oui      Non  
Si Oui précisez la fédération :

---

Présentez-vous un handicap mental physique, sensoriel, psychique ou mental ? (Information facultative soumise au libre consentement de la personne de la communiquer. Recueillie dans le but d'adapter l'offre sportive proposée)      Oui      Non

Acceptez-vous que l'Ufolep communique vos coordonnées à des tiers partenaires (Consultez la liste sur [www.ufolep.org](http://www.ufolep.org)) ?      Oui      Non

## Santé du licencié-e

Les licencié-e-s sont soumis-e à un questionnaire de santé qui permettra de savoir s'ils doivent fournir un certificat médical d'absence de contre-indication.

Les licenciés pratiquant une discipline à contraintes particulières (cf article D.231-1-5 du code du sport) se doivent de présenter un certificat médical datant de moins d'un an établissant l'absence de contre-indication à la pratique de la discipline concernée. Sont concernés pour l'UFOLEP: le rugby, la plongée subaquatique y compris souterraine ; Les disciplines sportives comportant l'utilisation d'armes à feu ou à air comprimé ; Les disciplines sportives, pratiquées en compétition, comportant l'utilisation de véhicules terrestres à moteur à l'exception du karting et du modélisme automobile radioguidé ; Les disciplines motonautiques.

Pour les mineur-e-s agé-e-s de moins de 18 ans, le questionnaire de santé sera rempli avec un des responsables de l'autorité parentale.

J'ai rempli un questionnaire de santé et j'atteste avoir répondu par la négative à toutes les questions du questionnaire de santé

Je remets à mon responsable associatif un certificat médical d'absence de contre-indication de la/les disciplines de moins d'un an. Date du certificat : 

---

## Vos activités sportives

Je suis ?

Dirigeant-e

Animateur-trice

Officiel-le

Les licences Dirigeant-e, Animateur-trice ou Officiel-le, sont soumises au contrôle de mon honorabilité au sens de l'article L. 212-9 du code du sport. A ce titre, les éléments constitutifs de votre identité seront transmis par l'Ufolep nationale aux services de l'Etat afin de procéder au contrôle automatisé.

Nous vous invitons à remplir les informations demandées sous le même format que celles présentes sur votre carte nationale d'identité.

Pratiquant-e

En cochant uniquement Dirigeant-e/Animateur-trice/Officiel-le vous ne pouvez pas de faire de pratique sportive de loisirs ou de compétition. Il faut compléter en cochant «Pratiquant».

Veuillez détailler dans le tableau vos activités en indiquant :

- votre activité principale (pour faciliter nos statistiques),
- si vous êtes «Pratiquant-e», pour chaque activité renseigner si vous avez une pratique de loisirs ou de compétition.
- si vous êtes «Officiel-le» ou «Animateur-trice», les activités concernées

Activité principale	Code et nom nom de l'activité	Pratique en Compétition	Pratique de loisirs	Officiel-le ou Animateur-trice
---------------------	-------------------------------	-------------------------	---------------------	--------------------------------

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Assurance fédérale Ufolep

Conformément aux obligations d'informations prévues par les articles L.321-4 et L.321-6 du Code du sport, je reconnais :

- être informé-e des termes et limites des garanties d'assurance dites « garanties de base » incluses automatiquement à ma licence et de la possibilité de renoncer aux garanties prévues en cas d'accident corporel (ou Individuelle accident) par courrier adressé à l'UFOLEP-Assurance - 3 rue Juliette Récamier - 75341 Paris cedex 07.
- être informé-e des risques encourus liés à la pratique de mon activité sportive et reconnais avoir pris connaissance de la possibilité de souscrire des garanties complémentaires facultatives proposées par l'assureur AXA par l'intermédiaire de l'UFOLEP, des termes et limites de ces garanties, et de la possibilité de souscrire ces garanties auprès de l'assureur de mon choix.
- avoir pris connaissance de l'extrait des Conditions Générales valant Notice d'information intégré dans le présent document conformément à l'article L 141-4 du Code des assurances et que les assurances intégrées dans la licence délivrée et/ou proposées par l'UFOLEP ne couvrent que les accidents relevant d'une pratique autorisée par l'UFOLEP.
- avoir été avisé-e que je pouvais obtenir l'intégralité du contrat souscrit par l'UFOLEP auprès d'AXA par l'intermédiaire du courtier Marsh en contactant ce dernier par email : assurances.ufolep@marsh.com
- être informé-e de l'existence de garanties relatives à l'accompagnement juridique et psychologique ainsi qu'à la prise en charge des frais de procédure engagés par les victimes de violences sexuelles, physiques et psychologiques. Le cas échéant, si je souscris la présente licence en qualité de mandataire j'atteste que mon.a mandant.e est informé.e de l'ensemble des termes et conditions susvisés

### En foi de quoi, je décide :

(cocher obligatoirement l'une des trois cases. Si elles sont souscrites les garanties complémentaires facultatives complètent les garanties de base de la licence).

**de souscrire à la garantie complémentaire facultative Option 1**

**de souscrire à la garantie complémentaire facultative Option 2**

**de ne pas souscrire aux garanties complémentaires facultatives.**

## Garanties complémentaires facultatives

Si les garanties Individuelle Accidents souscrites par l'UFOLEP pour l'ensemble de ses licencié-es sont améliorées, votre situation personnelle peut vous amener à souscrire l'une des deux options complémentaires proposées.

Ces options permettent d'améliorer votre protection :

- en cas de perte de revenus suite à un accident survenu dans le cadre de votre pratique sportive.
- en cas d'invalidité grave avec des garanties très largement supérieures (jusqu'à 500 000€) et similaires à ce qui peut être proposé par des fédérations de sports à risque.
- en cas de décès.

Garanties modifiées	Base	Option 1	Option 2
Indemnités Journalières en cas d'arrêt de travail	NEANT	10€ par jour pendant 90j (franchise de 10 jours)	15€ par jour pendant 90j (franchise de 10 jours)
Invalidité Permanente Sup 66%	Taux x 150 000 €	Taux x 350 000 €	Taux x 500 000 €
Décès	15 000 €	20 000 €	25 000 €
Prime TTC	Intégrée à la licence	15 € par an	30 € par an

Pour retrouver l'ensemble des informations assurance : <https://www.ufolep.org/assurances>

### TRANCHES D'ÂGE DU DE LA LICENCIÉ-E

Le calcul de l'âge du-de la licencié-e est calculé au 1er septembre 2024. Sa tranche d'âge est calculée selon les années suivantes :

Adulte = né-e en 2007 et avant (17 ans et plus)

Jeune = né-e entre 2008 et 2013 (11 à 16 ans)

Enfant =né-e en 2014 et après (10 ans et moins)



### TRAITEMENT DE VOS DONNÉES PERSONNELLES

**Les données à caractère personnel recueillies par La Ligue de l'Enseignement font l'objet de traitements dont les finalités sont les suivantes :** Réception et gestion de la demande d'inscription / Gestion du processus d'affiliation de l'Association / Gestion de l'adhésion des membres de l'association / Suivi et amélioration de la relation partenariale / Transmission d'informations sur les services et prestations de La Ligue de l'Enseignement / Respect de l'obligation de lutte contre la fraude, le blanchiment d'argent et la lutte contre le terrorisme

**Vous disposez des droits suivants sur vos données personnelles que vous pouvez exercer à tout moment à l'adresse suivante: [dpo@laligue.org](mailto:dpo@laligue.org) :** Droit d'accès et de rectification / Droit de suppression / Droit d'opposition / Droit à la portabilité de vos données / Droit à la limitation des données personnelles / Droit de retirer votre consentement / Droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL / Droit de ne pas faire l'objet d'une décision fondée exclusivement sur un traitement automatisé des données.

## Signature

Date et signature du licencié-e:

La date de début de validité de votre licence Ufolep sera la date d'homologation par le comité Ufolep départemental.

**Validation départementale**  
Date de réception

Date d'homologation Ufolep

Confirmation du n° d'adhésion

**PASS SPORT**

Fédération sportive de

**la ligue de l'enseignement**  
un avenir par l'éducation populaire

Version 22-07-2024



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).

**VOUS ÊTES VICTIME OU TÉMOIN  
D'UNE VIOLENCE DANS LE SPORT**

Alertez-nous par e-mail

[signal-sports@sports.gouv.fr](mailto:signal-sports@sports.gouv.fr)

**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 :



## 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 en 2023, 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 (tournoi, Assemblée Générale...),
- Vous pourrez commander vos maillots et shorts en ligne,
- Et plus encore !

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

Les communications se font 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 !

