AFFILIATION 2026/2027

NUMERO DE CLUB

25005

Demande de licence Saison 2026/2027

1/2

Conformément à la loi n° 84-610 sur le sport, les licenciés de la FFSG bénéficient d'une assurance Responsabilité Civile (article L 321 -1). Au travers de ce contrat, nous vous offrons la possibilité de souscrire une assurance rapatriement (assistance 24h/24) et une individuelle accident. La FFSG recommande fortement à ses adhérents de souscrire le contrat d'assurance qu'elle propose et conseille aux adhérents ne souhaitant pas être couverts par cette assurance, de prendre une assurance les couvrant pour la pratique en exhibitions, entraînements et compétitions pour la pratique des sports de glace, quel que soit le lieu de pratique. L'attention des licenciés est attirée sur l'intérêt que peut présenter cette assurance individuelle et la consultation de son courtier ou assureur habituel à cet égard.

Les garanties proposées par la FFSG lors de la prise d'une licence sont précisées dans la notice d'information, et sont également disponibles sur le site internet FFSG. L'adhérent a obligation de remettre aux dirigeants de son club, lors de son inscription, le bulletin d'adhésion intégré à la notice quel que soit son choix de souscription.

RÈGLEMENT GÉNÉRAL DE LA PROTECTION DES DONNÉES (RGPD) :

Pour assurer la gestion des licences (établissement d'une liste des licenciés, mise à jour des coordonnées dans un annuaire, organisation d'événements et informations correspondantes...), votre club et la FFSG sont amenés à collecter et traiter des données personnelles vous concernant, sous la responsabilité de leur Délégué à la Protection des Données. Nous vous informons que conformément au Règlement Général sur la Protection des Données vous disposez d'un droit d'accès, de modification, s'il y a lieu d'un droit de portabilité, ainsi que d'un droit à l'oubli portant sur les données qui vous concernent. Vous disposez également d'un droit d'opposition au traitement de vos données personnelles pour des motifs légitimes ainsi que du droit de définir des directives générales et particulières relatives à la manière dont ces droits pourraient s'exercer après votre décès.
Pour exercer ces droits, vous pouvez envoyer un e-mail à dpo@ffsg.org.
La signature de la présente demande de licence vaudra consentement au traitement de vos données et à leur utilisation pour les finalités décrites ci-avant.

Tout licencié s'engage à respecter la Charte d'éthique et de déontologie des sports de glace.

DEMANDE DE LICENCE SANS L'ASSURANCE FFSG

Pour le licencié qui ne souhaite pas souscrire l'assurance de base proposée par la FFSG, le club doit adresser au service des licences les documents suivants :

- Demande de licence 2026/2027 dûment signée et complétée par le licencié ou son représentant légal.
- Attestation du licencié ou de son représentant légal certifiant qu'il refuse de souscrire à toutes les garanties d'assurance proposées par la FFSG.

AFFILIATION 2026/2027

NUMERO DE CLUB

25005

Demande de licence Saison 2026/2027

2/2

En cas de première demande de prise de licence, n'oubliez pas de joindre à cette demande une copie de votre carte d'identité ou livret de famille.

N° de licence :

Sexe F ☐ M ☐

N° de matricule Officiel d'Arbitrage :

Nom d'usage et prénom :

Nom de naissance :

Adresse :

@mail (obligatoire) :

Mobile :

Nationalité :

Né(e) le :

A :

Code postal :

Pays :

Type de licence	Discipline	Tarif licence avec assurance	Tarif licence sans assurance
Kid (- de 10 ans / 1ère année)	-	20.06 € ☐	18.50 € ☐
Encadrement	-	41.46 € ☐	39.90 € ☐
Entraîneur	-	41.46 € ☐	39.90 € ☐
Officiel d'Arbitrage	-	41,46 € ☐	39.90 € ☐
Fédérale / Loisirs	-	41.46 € ☐	39.90 € ☐
Avenant compétition	-	24.60 € ☐	24.60 € ☐
Compétition	-	66.06 € ☐	64.50 € ☐
Licence secondaire – discipline supplémentaire	-	0.00 €	0.00 €
Officiel d'Arbitrage (licence secondaire)	-	0.00 €	0.00 €
Entraîneur (licence secondaire)	-	0.00 €	0.00 €
Ice Pass	-	5.00 € ☐	

*Discipline : bien préciser, PA, DG, BG, PAS, PV, C, SE, B, L, S

**Attention, si vous ne souhaitez pas souscrire l'assurance FFSG, respectez scrupuleusement la procédure

☐ Je m'engage à régler le prix de cette licence.

Date :

Signature
Le Licencié ou son représentant légal

Pour le club : ***Cachet et signature***
Certifie exacts les renseignements ci-dessus

FÉDÉRATION FRANÇAISE DES SPORTS DE GLACE

BALLET / BOBSLEIGH / CURLING / DANSE SUR GLACE / FREESTYLE / HANDI SPORTS DE GLACE / ICE CROSS / LUGE / PATINAGE ARTISTIQUE / PATINAGE SYNCHRONISE / PATINAGE DE VITESSE / SKELETON

41-43, rue de Reuilly - 75012 Paris - France / Tél : +33(0)1 43 46 10 20 / E-mail : contact@ffsg.org

Agrément ministériel n°1391 / Siret : 775 722 580 00070

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE OU DE L'INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION SPORTIVE AUTORISÉE PAR UNE FÉDÉRATION DÉLÉGATAIRE OU ORGANISÉE PAR UNE FÉDÉRATION AGRÉÉE, HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES

Questionnaire élaboré par le Ministère des Sports

NOM : **Prénom :** **Date de naissance :**

ANNEXE II-23 (Art. A. 231-3) du code du sport

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

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 □	Ton âge : ..... ans	
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 ?	□	□

FÉDÉRATION FRANÇAISE DES SPORTS DE GLACE

BALLET | BOBSLEIGH | CURLING | DANSE SUR GLACE | FREESTYLE | HANDI SPORTS DE GLACE | ICE CROSS | LUGE | PATINAGE ARTISTIQUE | PATINAGE SYNCHRONISÉ | PATINAGE DE VITESSE | SHORT TRACK | SKELETON

41-43, rue de Reuilly - 75012 Paris - France | Tél. : +33(0)1 43 46 10 20 | E-mail : ffsg@ffsg.org

Agrément ministériel n°1391 | Siret : 775 722 580 000 62

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)		
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		
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		
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 ?	☐	☐
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)	☐	☐

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.

Signature des parents ou du représentant légal :

FÉDÉRATION FRANÇAISE DES SPORTS DE GLACE

BALLET | BOBSLEIGH | CURLING | DANSE SUR GLACE | FREESTYLE | HANDI SPORTS DE GLACE | ICE CROSS | LUGE | PATINAGE ARTISTIQUE | PATINAGE SYNCHRONISÉ | PATINAGE DE VITESSE | SHORT TRACK | SKELETON

41-43, rue de Reuilly - 75012 Paris - France | Tél. : +33(0)1 43 46 10 20 | E-mail : ffsg@ffsg.org

Agrément ministériel n°1391 | Siret : 775 722 580 000 62

Association Sportive Besançon Patinage
Dossier d'inscription Patineur Majeur
Saison 2026 - 2027

Informations patineur :	
Nom :	Prénom :
Né(e) le :	À :
Téléphone :	Email :
Adresse :	
Activité professionnelle :	

En cas d'urgence
Je soussigné Mr ou Mme : **Autorise** les entraîneurs et les membres du Comité Directeur à mettre en œuvre les gestes de premiers secours, dans la limite de leurs compétences, et à alerter les services d'urgence si la situation le nécessite. **Personne à contacter en cas d'urgence :** Nom : Prénom : Lien avec le patineur : Téléphone 1 : Téléphone 2 :

Droit à l'image
Je soussigné Mr ou Mme : **Autorise / n'autorise pas** * la diffusion individuelle ou en groupe de photos, sur tous les supports papiers ou numériques que le club utilisera.

Autorisation
Je soussigné Mr ou Mme : **Autorise / n'autorise pas** * que mon numéro de téléphone apparaisse dans le groupe WhatsApp correspondant à la séance sur laquelle je patine. Je m'engage à ne pas utiliser les numéros des autres adhérents, dans une intention de nuire ou de provoquer un quelconque préjudice à ces personnes, ni à les communiquer à qui que ce soit sans autorisation préalable écrite des personnes concernées.

**** rayer la mention inutile***

Entrainements	
Groupe	**Jours d'entrainement**
École de Glace Ado / Adultes	• Mardi 18h30 - 19h30 • Vendredi midi
Compétiteurs Ado / Adultes	• Mardi 19h45 - 21h15 • Jeudi 6h30 - 7h30 • Vendredi 6h30 - 8h30 et 12h00 - 14h00
Ballet *(sous réserve du nombre minimal de patineurs pour créer une équipe)*	• Mardi 19h45 - 21h15 + 1h d'École de Glace obligatoire : • Mardi 18h30 - 19h30 • Vendredi midi
Sports Extrêmes	• Dimanche 8h00 - 9h15 + 1h d'École de Glace facultative : • Mardi 18h30 - 19h30 • Vendredi midi

Tarifs cotisation	
Nombre d'heures	**Cotisation**
Ecole de Glace 1h	265 €
Ecole de Glace 2h	375 €
Compétiteur 3h	485 €
Compétiteur 4h	595 €
Ballet 2h30 (1h30 + 1h technique)	425 €
Sports Extrêmes 1h	265 €
Sports Extrêmes 1h + 1h technique	375 €
A la carte : 10 x 1h (valable la saison en cours, 1 carte par saison)	125 €

Remarque : pour des forfaits dépassant de **30 minutes** le forfait noté dans le tableau, il faut compter **50€** supplémentaire.

Licence	Total
(Se référer à la Demande de Licence ci-jointe) ● Fédérale / Loisirs : 41,46 € ● Compétition : 66.06€	Licence : . . . . . € Cotisation : . . . . . € Total : . . . . . € **Type de règlement :** ● Chèque* au nom de : ● Liquide ● Carte bleue ● Virement au nom de : ● Chèques vacances ● <u>Règlements échelonnés :</u> - Mode de règlement : - Modalités : * Chèques à l'ordre de l' ASBP **Remarque :** conformément au Réglement Intérieur, le règlement complet est demandé à l'inscription, même s'il est échelonné. Pour les chèques vacances, une caution sous forme de chèque sera demandée.

Réduction : - 10% sur la cotisation à partir de la 2ème licence de la même famille

Retrouvez toutes les informations sur notre site !

Association Sportive Besançon Patinage - ASBP
Patinoire La Fayette - 5 Rue Louis Garnier 25000 Besançon
SIREN : 914 836 150 - Contact : contacts.asbp@gmail.com

Documents à fournir
☐ Formulaire d'inscription entièrement complété et signé
☐ Demande de licence (feuille jointe)
☐ Pour les nouveaux inscrits, photocopie de la carte d'identité
☐ Questionnaire Sport (ci-joint) ou certificat médical avec numéro d'ordre du médecin obligatoire
☐ Attestation d'honorabilité *(seulement pour les BF1 et BF2)*
☐ Attestation Prévention de la santé des sportifs et lutte anti dopage *(seulement pour les compétiteurs)*

Règlement intérieur (RI) et statut de l'ASBP
En signant le document, j'accepte de respecter le règlement intérieur ainsi que les statuts de l'association. Ces documents sont disponibles sur le site internet www.asbpatinage.fr ou sur simple demande par mail à l'adresse : contacts.asbp@gmail.com

Tout dossier incomplet sera refusé avec interdiction d'accéder à la glace

En fonction du nombre de personnes sur piste, les horaires peuvent être modifiés.

Fait le :

A :

Signature

ATTESTATION

Conformément au Code du Sport, dans le cadre de la prévention de la santé des sportifs et de la lutte contre le dopage, et relativement aux textes réglementaires visant à la mise en œuvre des prélèvements et examens effectués par les instances compétentes (contrôles) ;

Je soussigné(e), ...

Représentant(e) légal(e) de l'enfant mineur .....

Autorise ☑ né(e) le.....

N'autorise pas ☐

Que soit effectué sur mon enfant un prélèvement sanguin ou salivaire.

Je remets la présente attestation au Responsable de l'Association affiliée au sein de laquelle mon enfant est licencié. J'ai conscience que l'absence d'autorisation parentale pourra être considérée comme un refus de se soumettre aux mesures de contrôles diligentées par les Services de l'Etat et/ou les Fédérations Internationales.

Club de rattachement de l'enfant : .....

Visa du club :

Attestation établie à : .....

Date : .....

Signature du représentant légal :

FÉDÉRATION FRANÇAISE DES SPORTS DE GLACE

BALLET | BOBSLEIGH | CURLING | DANSE SUR GLACE | FREESTYLE | HANDI SPORTS DE GLACE | ICE CROSS | LUGE | PATINAGE ARTISTIQUE | PATINAGE SYNCHRONISE | PATINAGE DE VITESSE | SHORT TRACK | SKELETON

41-43, rue de Reuilly - 75012 Paris - France / Tél : +33(0)1 43 46 10 20 / E-mail : contact@ffsg.org

Agrément ministériel n°1391 I Siret : 775 722 580 000 62

AFFILIATION 2026/2027

NUMERO DE CLUB

25005

Attestation d'Honorabilité pour la saison 2026/2027

A signer par toutes les personnes concernées

Nom d'usage : **Prénom :**

Périmètre des personnes soumises à l'obligation d'honorabilité

Il résulte de la combinaison des articles L. 212 -1 et L. 212-9 du Code du sport que toute fonction, exercée à titre rémunéré ou bénévole, d'entrainement, d'enseignement, d'animation ou d'encadrement d'une activité physique et sportive, à titre principal ou secondaire, de façon habituelle, saisonnière ou occasionnelle est interdite :

- Auprès de tous publics, mineurs ou majeurs : aux personnes ayant fait l'objet d'une condamnation d'un crime ou d'un délit visés à l'article L. 212 -9 du Code du sport.
- Auprès des mineurs : aux personnes ayant fait l'objet d'une mesure administrative de suspension ou d'interdiction en lien avec un accueil de mineurs au sens du Code de l'action sociale et des familles.

L'éducateur sportif peut ainsi être qualifié d'entraineur, de moniteur, de coach, d'initiateur, de prévôt, de manager, de chaperon ou de préparateur physique ; la dénomination retenue dans chaque discipline est sans incidence sur l'obligation d'honorabilité. De même, la notion d'éducateur sportif n'est pas directement liée à la détention d'un diplôme ou d'un brevet fédéral.

Un licencié peut exercer des fonctions d'éducateur y compris si ses interventions :

- Sont très ponctuelles ou aléatoires.
- Sont réalisées uniquement auprès des majeurs.
- Ne nécessitent pas de diplôme ou de brevet fédéral.
- Se limitent à la gestion ponctuelle d'un groupe lors d'un match, d'un entraînement ou d'un stage.

La licence que je sollicite me permet d'accéder aux fonctions d'éducateur sportif et/ou d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives au sens des articles L.212-1 et L. 322-1 du Code du sport.

A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la fédération aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L.212-9 du Code du sport soit effectué.

J'ai compris et j'accepte ce contrôle

Date : Signature :