



Dossier d'inscription
Saison 2024 - 2025
Association Sportive Besançon Patinage

Informations patineur

Nom : Prénom :
Né(e) le : À :
Téléphone : Mail :
Adresse :

Informations parents

Parent 1

Parent 2

Nom : Prénom :	Nom : Prénom :
Né(e) le : À :	Né(e) le : À :
Téléphone : Mail :	Téléphone : Mail :
Adresse :	Adresse :
Activité professionnelle :	Activité professionnelle :

Entraînements	
Groupe	Jour d'entraînement
Ecole de glace	<input type="checkbox"/> Mardi 19h15-20h15 <input type="checkbox"/> Mercredi 11h-12h
Patinage Artistique (PA) (ado/adulte)	<input type="checkbox"/> Mardi 19h15-20h15 <input type="checkbox"/> Vendredi midi
Compétiteur	<input type="checkbox"/> Mardi 19h15-20h15 <input type="checkbox"/> Mardi 20h15-21h15 <input type="checkbox"/> Jeudi 6h30-7h30 <input type="checkbox"/> Jeudi 11h-12h <input type="checkbox"/> Vendredi midi
Ballet + 1h PA (obligatoire)	<input type="checkbox"/> Mardi 20h15-21h15 <input type="checkbox"/> Mardi 19h15-20h15 <input type="checkbox"/> Vendredi midi
Ice cross / freestyle + 1h PA (facultative)	<input type="checkbox"/> Dimanche 8h-9h15 <input type="checkbox"/> Mardi 19h15-20h15 <input type="checkbox"/> Vendredi midi
Stages	<input type="checkbox"/> Petites vacances (1 ^{ère} semaine)

Tarifs cotisation	
Nombre d'heures	Cotisation
Ecole de glace/PA 1h	260 €
Ecole de glace/PA 2h	370 €
PA/compétiteur 3h	480 €
PA/compétiteur 4h	590 €
Ballet 2h (1h + 1h technique)	370 €
Ice cross/freestyle 1h	260 €
Ice cross/freestyle 1h + 1h technique	370 €
A la carte : 10 * 1h (valable la saison en cours, 1 carte par saison)	120 €
Stages uniquement	15€ (adhésion au club) + prix du stage
Adhésion seule	15€
Licence	Total

Tarifs cotisation	
Nombre d'heures	Cotisation
<input type="checkbox"/> Fédérale : 41,46 € <input type="checkbox"/> Compétition : 66€/ <input type="checkbox"/> Kid (-10 ans) : 20,06€ <input type="checkbox"/> Ice pass (1mois) => 5€	Cotisation : + Licence : = Règlement par : <input type="checkbox"/> Chèque : nb de chèques = <input type="checkbox"/> Liquide <input type="checkbox"/> Carte bleue <input type="checkbox"/> Chèques vacances Remarque : le règlement complet est demandé à l'inscription, même s'il est échelonné. Pour les chèques vacances, une caution sous forme de chèque pourra être demandée.

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

En cas d'urgence	
Je soussigné Mr ou Mme :	responsable légal(e) de l'enfant :
	agissant en qualité de :
Autorise mon enfant à participer aux activités de l'ASBP dans le cadre fixé par le règlement intérieur et donne l'autorisation aux entraîneurs de prévenir les secours en cas d'urgence.	
Nom :	Téléphone 1 :
Prénom :	Téléphone 2 :

Droit à l'image	
Je soussigné Mr ou Mme :	responsable légal(e) de l'enfant :
autorise / n'autorise pas ⁽¹⁾	
la diffusion individuelle ou en groupe de photos, sur tous les supports papiers ou numériques que le club utilisera.	

⁽¹⁾ rayer la mention inutile

Autorisation	
Je soussigné Mr ou Mme :	responsable légal(e) de l'enfant :
autorise / n'autorise pas ⁽¹⁾	
que mon numéro de téléphone apparaisse dans le groupe Whatsapp correspondant à la séance sur laquelle mon enfant (je) patine. Je m'engage à ne pas utiliser le(s) numéros d'un (des) autre(s) adhérent(s), dans une intention de nuire ou provoquer un quelconque préjudice à cette (ces) personne(s), ni à le(s) communiquer à qui que ce soit sans autorisation préalable écrite de la personne concernée.	

Autorisation

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.

Règlement intérieur et statut de l'ASBP

Règlement intérieur et statuts de l'ASBP

En signant le document j'accepte de respecter le règlement intérieur ainsi que les statuts de l'association. Documents disponibles sur simple demande

Tout versement de la cotisation entraîne adhésion du patineur (ou de ses parents s'il est mineur) à l'association. L'adhésion vaut pour la saison en cours uniquement.

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 : / / à :

Signature :

Parent 1

Parent 2



Association Sportive Besançon Patinage ASBP
Patinoire Lafayette - 5 rue Louis Garnier 25000 Besançon
SIREN : 914836150 - Contact : contact@asbpatinage.fr



AFFILIATION 2024/2025

NUMERO DE CLUB

Demande de licence Saison 2024/2025

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 exhibition, entraînements et compétition pour la pratique des sports de glace, quelle que soit la patinoire sur laquelle ils pratiquent. 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 (trityque) adressée aux clubs en début de saison, 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 email 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 2024/2025 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.

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



AFFILIATION 2024/2025

NUMERO DE CLUB

Demande de licence Saison 2024/ 2025

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
Nom d'usage et prénom :
Nom de naissance :
Adresse :
@mail (obligatoire) :
Tel fixe : Mobile :
Né(e) le : À :
Code postal : Pays :
Nationalité :

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

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 : ffsfg@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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
Te sens-tu très fatigué (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aujourd'hui		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 :



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 | Siret : 775 722 580 000 62