Objectif Union Par le Sport

Dossier inscription oups 2026.2027

Pièce à fournir obligatoirement en même temps

- Dossier ci joint rempli
- Certificat médical de non contre indication à la pratique sportive
- Copie de la carte d invalidité
- Règlement de l'adhésion(qui comprend la prise de licence)

Objectif Union Par le Sport

Fiche autorisation transport année 2026-2027

Je soussigné. .....parent ou tuteur légal de ..... autorisé les encadrants de l'association OUPS d'effectuer avec leur voiture personnelle les transports,mais aussi avec les véhicules 9 places de association, de mon enfant entre les activités de la journée,soirée et séjour ou il est inscrit.

Signature précédée de la mention "lu et approuvé "

Objectif Union Par le Sport

Fiche autorisation prise de vue année 2026-2027

Je soussigné. ……parent ou tuteur légal de..... autorise les responsables de l association O.U.P.S à utiliser les photographies et films réalisés durant les activités à des fins de communication (brochures d activités,dossiers de présentation, page Facebook (groupe fermé)..) (entouré la bonne reponse)

Oui

Non

Date et Signature précédées de la mention "lu et approuvé "

Objectif Union Par le Sport

Fiche sanitaire 2026-2027

Nom-prénom de l'usager: ***Sexe:***

Établissement fréquenté : ***Date de naissance:***

Parents ou tuteurs légaux :

Téléphone : ***e-mail:***

Adresse postale:

Médecin :

Téléphone :

A savoir:

Allergies oui non si oui lesquelles:

Enuresie: oui non

Nage: oui non

Gère son argent: oui non

Se lave seul: oui non

Mange seul: oui non

S'attache seul: oui non

Verbal: oui non si non moyen de communication:

Objectif Union Par le Sport

Reste attaché oui non

Violence : oui non terreurs nocturnes: oui non

Automutilation: oui non vertige: oui non

Pointure:

Traitement médicamenteux : oui non (si oui copie ordonnance médical à fournir)

Médicaments	Matin	midi	soir	couché

Attention ordonnance obligatoire avec les médicaments lors du séjour, photocopie vaccinations et carte vitale. Pilulier obligatoire pour les séjours sauf pour médicaments liquide.Merci!!

Objectif Union Par le Sport

Fiche adhésion année 2026-2027

Je soussigné. ……parent ou tuteur légal de.....adhère à l association OUPS afin de pouvoir participer à ses activités durant l année scolaire 2026.2027 pour un montant de :

-si licencié dans un autre établissement 13 euros

-si pas de licence 53 euros

Si vous ne savez pas si votre enfant est licencié par l établissement n'hésitez pas à nous demander nous vérifierons.

Si vous avez le pass sport merci d' inscrire le code ici ou de nous joindre la copie du mail recu
……

Date et Signature précédées de la mention "lu et approuvé "

Objectif Union Par le Sport

L

le document est a remplir et ne rajoute aucun frais c'est la fiche licence que nous devons conserver dans nos documents administratifs pour une question de législation.

FORMULAIRE LICENCE INDIVIDUELLE SAISON 2026/2027

Ce formulaire doit être rempli, signé, accompagné du certificat médical et/ou du questionnaire santé QS - SPORT.
OBLIGATOIRE POUR TOUTE DEMANDE DE LICENCE - L'ensemble de ces documents doit être conservé par le club.

RÉGION PROVENCE-ALPES-COTE D'AZUR

Nom du club FFSA : _____ **N° d'affiliation FFSA :** _____

Identité et type de licence

En cas de renouvellement de la licence

Nom : _____ **N° de licence FFSA** : _____

Nom de jeune fille : _____ Sexe : masculin ☐ féminin ☐

Prénom : _____ Nationalité : _____

Né(e) le : ____ /____ /_____ Département : _____ Commune de naissance : _____

Adresse : _____ CP : _____ Ville : _____

E-Mail du licencié : _____ Téléphone : _____

☐ Licence Adulte - compétitive (1)	40 €
☐ Licence Adulte - non compétitive (1)	40 €
☐ **Licence Jeune - compétitive** (1)	30 €
☐ **Licence Jeune - non compétitive** (1)	30 €
☐ Licence Dirigeant (3)	40 €
☐ Licence Volontaire (3)	5 €
☐ Licence Entraineur/Encadrant (bénévole ou professionnel) (3)	40 €
☐ Licence Autre pratiquant (1)	40 €
☐ Licence Officiel, Juge et arbitre (2) (3)	0 €

Assurance RC OBLIGATOIRE : + 0,85 €

(1) Certificat médical obligatoire (adulte) ou questionnaire de santé (mineur et renouvellement adulte)
(2) Certificat médical obligatoire pour tous les officiels en sports collectifs et ski (hors officiels de table de marque).
(3) Information des licenciés – contrôle de l'honorabilité : voir page 2 de ce formulaire.

Médical

Date du certificat médical ou Questionnaire de santé :

. _____ / _____/ 20_____.

☐ Avec contre-indication ☐ Sans contre-indication

Pratique en compétition ☐ OUI ☐ NON

Les responsables de l'association sportive ou, si nécessaire, la FFSA, sont autorisés à prendre toutes décisions d'ordre médical et chirurgical, en cas d'accident sérieux nécessitant une intervention urgente.

Droit à l'image

Autorisation de l'exploitation de l'image du licencié sur tous les supports de communication :

☐ OUI ☐ NON

Assurance

L'assurance Responsabilité civile (RC à 0,85 €) couvrant les activités physiques et sportives est obligatoire et ajouté DIRECTEMENT AU PRIX DE LA LICENCE. La garantie « individuelle accidents » est **facultative mais vivement recommandée (voir les informations en page 3)**.

Rappel : l'assurance Responsabilité Civile (R.C) ne couvre que les accidents causés aux tiers.

☐ B1	☐ B2	☐ B3
1,00 €	**3,65 €**	**8,20 €**

Classification

La **classification** des sportifs est **OBLIGATOIRE** pour toutes les **LICENCES COMPETITIVES** et doit être notifiée sur la licence.

CLASSE 2026/2027 : _____

Toute modification est à déposer au service licence :
licence@sportadapte.fr

Je souhaite adhérer à la FFSA et pratiquer des activités sportives adaptées correspondant à mes choix. Je déclare également avoir pris connaissance du présent formulaire composé de 5 pages et j'en accepte ses conditions.

Date : _____

Signature du licencié ou représentant légal

INFORMATIONS DU REPRÉSENTANT LÉGAL
UNIQUEMENT POUR LES LICENCIÉS MINEURS
(ces informations sont obligatoires pour la validation de la licence sur l'e-licence)

NOM : _____

PRENOM : _____

TELEPHONE : _____

MAIL : _____

Objectif Union Par le Sport