



Fiche d'Adhésion Association Convergence

11, rue Richard Bernier – BP 3 253 –
98 846 Nouméa Cedex
www.convergence.nc
Suivez-nous sur [notre page Facebook](#)



Tarifs et cotisations 2022

	Moins de 18 ans	Nb	Plus de 18 ans	Nb	Famille*	Total dû
Adhésion Convergence	1 000		2 000		4 000	
J'ai organisé une course en 2021	Adhesion club gratuite		Adhesion club gratuite		Adhesion club gratuite	
Licence FFCO	4 900		9 000		21 000	
Montant dû						

* Le tarif Famille est destiné aux parents avec enfant(s) à charge, âgé(s) de 25 ans et moins – minimum 3 personnes.

Pour votre information, vous trouverez ci-dessous les tarifs des courses en vigueur :

Agés de +21 ans 1200 F
Agés de 7 à 21 ans 600 F
Agés de moins de 7 ans 400 F

Information sur le/les adhérent(s)

Je suis encadrant ou responsable d'une course ou d'un entraînement (voir note ci-dessous)

Oui Non

Conformément au Règlement intérieur de la FFCO et dans le cadre des articles, L322-1 (pour les dirigeants) et L212-9 (pour les encadrants) du code du sport, je suis soumis au contrôle d'honorabilité.

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. Les données que je fournis doivent être identiques à celles de mon état civil, telles qu'elles figurent sur mon extrait d'acte de naissance.

Nom :

Prénom :

Date de naissance

Lieu de naissance :

Adresse domicile : BP :

Code postal :Ville :

Tel. Fixe Tel. Portable : Email :

Né à l'étranger :

Pays : Ville :

Nom-Prénom du père :

Nom-Prénom de la mère :

Si vous souhaitez inscrire d'autres membres de votre famille, merci de compléter le tableau ci-dessous :

Nom	Prénom	Date de naissance	Lieu de naissance	Email

Certificat médical

Pour les majeurs :

- Certificat(s) médical(ux) de non-contre-indication à la pratique de la course d'orientation en compétition* (datant de moins d'un an pour chacun des membres inscrits).

Ou si renouvellement de licence (valable 3 ans) :

- Questionnaire(s) de santé QS-SPORT*.

Pour les mineurs :

- Questionnaire(s) de santé A231-3* pour les mineurs
- A défaut, certificat(s) médical(aux) de moins de 6 mois attestant de l'absence de contre-indication à la pratique de la course d'orientation.

Engagement

Je soussigné(e), ainsi que les membres de ma famille cités ci-dessus, souhaite adhérer à l'association Convergence pour l'année 2022. A ce titre, nous nous engageons à respecter les statuts et les règlements qui régissent le fonctionnement de l'association, dont nous reconnaissons avoir pris connaissance.

Ci-joint :

- Certificat(s) médical(ux) et/ou questionnaire(s) de santé.
- Bulletin(s) d'adhésion à la FFCO (nécessaire à la demande de licence).
- Chèque correspondant aux adhésions demandées.

Conformément à l'article 1^{er} du règlement intérieur de l'association, toute adhésion est subordonnée à l'acceptation du Comité Directeur.

Date : Signature :

Autorisation du responsable légal (pour les mineurs)

Je soussigné(e) Mr / Mme (père, mère, tuteur, tutrice) autorise mon fils / ma fille à adhérer à l'association Convergence et à pratiquer la course d'orientation en compétition.

Date : Signature :

Si vous avez plusieurs enfants, nous vous invitons à recopier ce texte sur papier libre et à le joindre à votre adhésion.

Communication club

- J'ai un compte facebook et je vais rejoindre la page du club pour être informé de tout et échanger sur la vie du club (entraînements, photos...).
- Je n'ai pas de compte Facebook et je souhaite être sur la mailing liste restreinte, je suis informé que je ne recevrai que des infos essentielles.

Trombinoscope

- J'envoie une photo style portrait à atomikdelf@hotmail.com pour figurer sur le trombinoscope du club.

(*) Voir documents en annexe

MECENAT



Le mécénat, un dispositif gagnant-gagnant

Le club Convergence est une association loi 1901, et à ce titre, est habilité à recevoir des dons (en nature, en numéraires, en service, en mise à disposition) et à délivrer un reçu fiscal aux donateurs.

Le mécénat est un dispositif attractif qui permet de soutenir financièrement les projets du club. Le mécénat donne de la visibilité dans la concrétisation de nos projets associatifs quelle que soit la conjoncture économique.

Les projets de Convergence

Développer la pratique de la course d'orientation par la création et la mise à jour de cartes permettant la pratique de la course d'orientation sur le territoire. Cette activité est essentielle pour maintenir le niveau les cartes existantes, ainsi que pour obtenir de nouvelles cartes afin de diversifier nos courses.

J'aime et je soutiens Convergence

- 1) Je fais un don.
- 2) Je reçois un reçu fiscal délivré par le club que je joins à ma déclaration d'impôts.
- 3) J'obtiens une réduction d'impôt nette de 75% de la valeur de mon don.
- 4) Je suis invité à titre gracieux sur des évènements organisés par le club.

Pour plus d'informations sur le mécénat, contactez directement le bureau Convergence (clubconvergence@gmail.com).

Code banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé
17499	00010	23984702011	11

Parler du mécénat autour de vous

Le mécénat est ouvert également aux non-membres.



CERTIFICAT MEDICAL D'ABSENCE DE CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DU SPORT OU DE LA COURSE D'ORIENTATION (CACI)

Les dispositions du code du sport relatives au certificat médical ont été modifiées par la loi n°2016-41 du 26 janvier 2016 de modernisation de notre système de santé (articles L. 231-2 à L. 231-2-3 et articles D. 231-1-1 à D. 231-1-5) ainsi que par le décret n°2016-1157 du 24 août 2016 relatif au certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport et le décret n° 2016-1387 du 12 octobre 2016 modifiant les conditions de renouvellement du certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport (articles D. 231-1-1 à D. 231-1-5)

- Si la licence sollicitée ouvre droit à la participation à des compétitions le certificat médical doit mentionner spécifiquement l'absence de contre-indication de la pratique du sport ou de la course d'orientation, en compétition.

- Si la licence sollicitée ouvre droit à la pratique de course d'orientation sans participation aux compétitions sportives (licence dirigeant) le certificat médical doit mentionner uniquement l'absence de contre-indication de la pratique du sport ou de la course d'orientation.

Je soussigné(e), Docteur

Certifie que M./Mme¹

Né(e) le

Présente, à ce jour, une absence de contre-indication médicale apparente à la pratique du sport ou de la Course d'Orientation¹ en compétition²

S'il y a lieu, sports exclus :

Date, signature et cachet du médecin

AUTORISATION DU RESPONSABLE LEGAL (pour les mineurs)

Je soussigné(e), M./Mme¹ _____ (père, mère ou représentant légal¹)
autorise mon fils - ma fille¹, à pratiquer la course d'orientation en compétition

Fait le

Signature

¹ Rayer les mentions inutiles

² Rayer la mention si pratique non-compétitive



Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

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*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) 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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A ce jour		
7) 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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

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.

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

ANNEXE II-23 (Art. A. 231-3)

Arrêté du 7 mai 2021 fixant le contenu du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur

<https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000043486824>

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 <u>pendant</u> un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer <u>après</u> 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"/>
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.