



Bulletin d'adhésion FFCO - RO PARIS

Nom d'usage :

Prénom :

ATTESTATION MEDICALE

(se référer au règlement médical FFCO <https://www.ffcoorientation.fr/licencie/fede/reglementation/>)

POUR LES MAJEURS, pour une NOUVELLE LICENCE ou UN RENOUVELLEMENT DE LICENCE

J'atteste auprès de la Fédération Française de Course d'Orientation

- Avoir rempli le [questionnaire de santé fédéral](#) et pris les dispositions médicales nécessaires en cas de réponse positive à une question afin d'adapter ma pratique sportive à mon état de santé du moment.
- Avoir pris connaissance et appliquerai tout au long de ma pratique sportive les [10 règles d'or](#) édictées par le club des cardiologues du sport.

Date et signature (obligatoire) du licencié

POUR LES MINEURS, pour une NOUVELLE LICENCE ou UN RENOUVELLEMENT DE LICENCE

Je soussigné(e)

exerçant l'autorité parentale sur le sportif mineur

atteste sur l'honneur auprès de la FFCO que chacune des rubriques du [questionnaire](#) relatif à l'état de santé du sportif mineur donne lieu à une réponse négative.

Date et signature (obligatoire) du responsable légal

Ou à défaut, ils présentent un certificat médical pour l'enfant mineur attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de la discipline concernée datant de moins de 6 mois ->

date du certificat

ASSURANCES (loi du 16 juillet 1984, art 37, 38, 38-1 et suivants, modifiés par la loi du 6 juillet 2000)

La FFCO, par l'intermédiaire de son assureur, propose aux licenciés une assurance individuelle accident de base couvrant les dommages corporels auxquels peut les exposer la pratique de la course d'orientation. Une option complémentaire IA Sport+ qui se substitue à la garantie de base et vous permettra de bénéficier de capitaux plus élevés et de prestations supplémentaires peut être souscrite : la notice individuelle et le bulletin de souscription sont disponibles en ligne sur le site de la FFCO.

Je souhaite souscrire la garantie

qui se substituera, en cas d'accident corporel, à la garantie de base incluse dans la licence et j'adresse parallèlement directement à la MAIF le bulletin de souscription accompagné du règlement correspondant pour la saison en cours, libellé au nom de la MAIF. J'ai bien noté que la garantie IA Sport+ serait acquise à compter de la date de souscription jusqu'à la fin de période de validité de ma licence.

Je ne souhaite pas souscrire la garantie

Le soussigné refuse de souscrire à l'assurance complémentaire IA Sport+ proposée et reconnaît avoir été informé des risques encourus lors de la pratique de la course d'orientation pouvant porter atteinte à son intégrité physique. Le soussigné déclare expressément avoir pris connaissance des dispositions relatives à l'assurance exposées ci-dessus et des garanties optionnelles.

HONORABILITE (uniquement pour les encadrants, les dirigeant élus et les arbitres)

La licence que je sollicite me permettra de remplir des fonctions d' élu dirigeant de club affilié à ou d'un organe déconcentré de la FFCO ou me conduira à animer, entraîner, encadrer, être formateur ou arbitre en course d'orientation à titre d'occupation principale ou secondaire, de façon habituelle, saisonnière ou occasionnelle.

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 celle de mon état civil, telles qu'elles figurent sur mon extrait d'acte de naissance.

Je suis : Encadrant Dirigeant élu Arbitre

NOM DE NAISSANCE : [REDACTED]

Deuxième, troisième PRENOM : [REDACTED]

Lieu de naissance : [REDACTED]

- Né(e) en France - Département : [REDACTED]
- Commune : [REDACTED]
- Né(e) à l'étranger - Pays : [REDACTED]
- Ville : [REDACTED]
- Nom de naissance - Prénom du Père : [REDACTED]
- Nom de naissance - Prénom de la Mère : [REDACTED]