

Sports Loisirs Culture Evènements

150 activités - 11 quartiers - 13 000 adhérents

Saison 20....-20....

	FORMU	LAIRE DE	RENSEIG	NEMENT				
Civilité	Nom			Prénom				
Date de naissance	Lieu de naissance							
Adresse					A11.00 / A 1/			
СР	Ville							
Email								
Téléphone 1	Télépi	hone 2		Téléph	ione 3			
Nom du responsable légal	l.	The second section of the section of the second section of the section of the second section of the secti			With the state of			
J'autorise le club à utiliser mon im	J'autorise le club à utiliser mon image oui non							
☐ J'ai lu et j'adhère à la charte éd	lucative du Cercle P	aul Bert						
☐ J'accepte l'utilisation de mes d	onnées personnelle	es à des fins de	validation et d	le suivi de mon ad	hésion			
Pour les activités sportives, le	e certificat médic	al est obligat	oire.					
☐ Je certifie avoir répondu « Non	» à l'ensemble des	questions du c	questionnaire c	le santé				
☐ J'ai répondu « Oui » à une ou p	☐ J'ai répondu « Oui » à une ou plusieurs questions, je dois fournir un certificat médical							
CADRE RÉSERVÉ AU GROUPE DU CERCLE PAUL BERT								
Activité pratiquée	स्थ्य भ्रम स्थान स्थान हुन्छ। इस्तर स्थान स्थान इस्तर इस्तर	a think toke the best	Catégo	rie , ma yw, can, wa car s	sia, sina waa nee soe soe s	: - Park 1854d DASS house below those established treed-t		
Equipement (section)	State Value extra ribits vivint Good Lamin (sing y	१९९९६ रेडप्पे १४९५ १४४४ अस्तर स्थान स्थान स्थान	SIM YAYA DING 45M SSM SSM	owe tree tone now value tind than now	hone tows year hips true tous	ment been from their thou their rest and took this		
Cotisation due:	euros	Chèque		Espèces		Chèque vacances		
Cotisation versée:	euros	Coupon	sport rt - Code :	Sortir				
Adhésion comprise		r ass 3ρυ	n°Code	ade ellera. Mend lemmad eprec epper perpet proble e	प्रकल प्रदेशक	FOC 17034 GANN REEDS 12065 AREA REMAIN TERME TETRAS		
Chèque au nom de : 👊 🛶 🚾 🚾	अन्तर्भ थानो एकम उत्पर्ध त्यान वरात्र शहाब उद्देश शहाब	I 1000 COM TREE YEAR NEW CEN	THE MISS CHAP COME WHICH THEM COM	9 21.000 2000 1200) Great (press local, local) edi	ny saas nood noon soo soo soo s	. XXXX XXXX CAS CAS XXXX XXXX CAS CAS CAS XXXX XXX		

Cercle Paul Bert 30 bis rue de Paris 35000 RENNES 02 99 27 74 00 cerclepaulbert.asso.fr



Charte éducative du Cercle Paul Bert

Sans convergence dans les objectifs et l'action, il ne peut y avoir d'efficacité éducative. C'est pourquoi il y a des droits et des devoirs qui permettent de bien vivre ensemble.

1. Le (la) pratiquant(e) adhérent(e)

En tant qu'adhérent(e), vous pouvez soutenir le projet de l'association en aidant à la prise en charge de tâches courantes (accompagnements, arbitrages, organisation d'évènements...).

Ses devoirs:

- Respecter les locaux, le matériel et le personnel de l'association ainsi que ceux des autres associations rencontrées.
- Être présent(e) lors des séances d'animation et honorer les convocations pour les compétitions. En cas d'empêchement, en avertir l'encadrant(e) le plus rapidement possible.
- S'interdire les critiques envers tous publics : Encadrant(e), arbitres, juges, partenaires, adversaires, ... Seul l'encadrant(e) est habilité(e) pour juger de l'opportunité d'une intervention.
- Respecter l'autorité, le travail, les choix de l'encadrant(e). Choisi(e) pour ses compétences, il (elle) a toute autorité en matière de choix pédagogiques et pour assurer le bon fonctionnement de l'activité dont il (elle) a la charge. En cas de difficultés, lui en faire part de façon respectueuse.

Ses droits:

- Une relation basée sur la confiance, le dialogue avec l'encadrement, les dirigeant(e)s.
- · Un encadrement adapté.
- · La possibilité de leur faire part facilement d'éventuelles difficultés.
- Être informé(e) sur sa progression de façon individuelle et/ou collective.
- Être informé(e) du programme d'activité et du fonctionnement du groupe, et plus largement des actualités de l'association Cercle Paul Bert.
- Disposer de pleines conditions de sécurité lors de la pratique des activités.
- Disposer d'un environnement permettant à l'adhérent(e) de s'intégrer dans un collectif, de se responsabiliser et de devenir autonome.
- Pouvoir facilement s'investir dans la vie associative, le projet du groupe, le projet de l'association et y prendre des responsabilités.

2. Le(s) parent(s)

Leurs devoirs:

- Soutenir les valeurs défendues par le CPB : solidarité, respect des personnes et des règles, bienveillance, ouverture à autrui, laïcité, ...
- Soutenir l'action du groupe en aidant à la prise en charge des diverses tâches disponibles qui reposent sur le bénévolat (accompagnements sportifs, culturels et socio-éducatives, encadrement, coaching, tâches matérielles et administratives, ...)
- Respecter le travail de l'encadrant(e). Ne pas s'immiscer dans son action pédagogique. Ne pas porter des remarques désagréables ou offensantes qui pourraient nuire à son autorité et à son image.
- En cas de difficultés avec l'encadrant(e) et/ou un dirigeant(e), privilégier un dialogue afin de résoudre la situation.
- Encourager son enfant, ses partenaires et tous les adhérent(e)s dans un esprit de solidarité, de convivialité et de fair-play.

Leurs droits:

- Recevoir une information régulière et suffisante :
 - Sur le projet et les activités de l'association (objectifs, organisation, réunions...)
 - Sur le projet (objectifs, méthodes, orientations éducatives) de l'activité de leur enfant
 - Sur le programme d'activités de leur enfant (ateliers, sorties, entraînements, compétitions, stages...)
- Être considérés comme des partenaires éducatifs, pouvant avoir un dialogue basé sur la confiance, la coopération avec l'encadrement, les dirigeant(e)s.
- · Pouvoir faire part, dans un esprit courtois et constructif, d'éventuelles difficultés.
- Pouvoir s'impliquer dans l'activité du groupe, y prendre des responsabilités en devenant bénévole.

3. Transports

Les déplacements sont placés sous la responsabilité des dirigeant(e)s, encadrant(e)s ou accompagnateurs(trices) assurant le transport. Ils doivent être vigilants quant au respect du code de la route. Toute contravention reçue par l'association pour l'un des véhicules utilisés sera transmise au (à la) contrevenant(e) car c'est une obligation légale.

4. Disposition en cas de non-respect des règles

Toute mauvaise conduite, tout manquement à la présente charte de la part d'un adhérent(e), ou parent fera l'objet d'un rapport des encadrant(e)s ou des dirigeant(e)s. En fonction de la gravité du manquement, les sanctions inscrites dans le règlement intérieur du CPB pourront être prises.

Les valeurs de l'association Cercle Paul Bert

Permettre à tous les publics d'accéder à une activité sportive, socioéducative et culturelle de qualité, grâce à des tarifs abordables, en proposant une diversité de niveaux et de formes de pratiques.

Permettre à chacun d'atteindre son meilleur niveau tout en différenciant les pratiques de façon à apporter des réponses aux attentes et possibilités de tous.

Porter la même attention, la même considération, à toutes les formes et à tous les niveaux de pratique.

Faire de la formation des jeunes la priorité en mettant l'accent sur la formation technique et pédagogique des éducateurs (trice), sur celle des arbitres, des encadrant (e)s bénévoles et renforcer le lien avec les écoles.

Mettre l'ensemble de nos activités au service de l'éducation grâce à l'attention portée au respect des personnes, des règles, des valeurs de justice, de solidarité, d'ouverture aux autres, d'effort...

Développer au maximum la mixité sociale, sexuelle, générationnelle, le dialogue entre personnes de milieux et de cultures différents.

Développer l'apprentissage de la responsabilité, l'accès progressif à l'autonomie, le bénévolat sans lequel le groupe et les associations en général ne pourront survivre.

Défendre la laïcité : respect des consciences, des courants de pensée, mais refus du prosélytisme, du communautarisme, de l'intolérance...

Nous vous remercions d'avoir choisi d'adhérer au Cercle Paul Bert et à ses valeurs!

Le (la) pratiquant(e) ou tuteur(rice)s si mineur

Nom & Prénom :

Date:

Signature:





Questionnaire de santé pour un.e mineur.e 2023/2024

Faire du sp	oort : c'est recomma	ndé pour tous. En as-tu par	lé avec un médecin ?	' T'a-t-il examiné (e) pour te	conseiller ?
-		ntrôle. Tu réponds par OUI ou anté et demander à tes paren		pas de bonnes ou d	de mauvais	es réponses.
Tu es ?	Une fille	Un garçon		Quel âge as-tu?		
ACTION CONTRACTOR OF THE PROPERTY AND ADDRESS OF THE PERSON OF THE PERSO	année dernière a) à l'hôpital pendant tou	ite une journée ou plusieurs jour	nedvoros en estas estas estas s ?		<u> </u>	NON
As-tu été o	<u> </u>		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
	coup plus grandi que les	autres années ?				
	coup maigri ou grossi ?					
	tête qui tourne pendant	: un effort ?				
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	tombé sans te souvenir de ce qui	s'était passé ?			
		olents qui t'ont obligé à interrom		ce de sport ?		
As-tu eu be	aucoup de mal à respire	er pendant un effort par rapport à	d'habitude ?	·		
As-tu eu be	aucoup de mal à respire	er après un effort ?				
As-tu eu m	al dans la poitrine ou de	s palpitations (le cœur qui bat trè	s vite) ?			
As-tu comn	nencé à prendre un nou	veau médicament tous les jours e	t pour longtemps ?			
As-tu arrête	é le sport à cause d'un p	roblème de santé pendant un mo	is ou plus ?			
AND THE REAL PROPERTY.	n <mark>certain temps (pli</mark> très fatigué (e) ?	Js de 2 semaines)			OUI	NON
		eilles-tu souvent dans la nuit ?		***************************************		
	tu as moins faim ? que					
	·····	to manges moins r				
	triste ou inquiet ? olus souvent ?		t de la contraction de la cont			
		d- f > dl bl	1 11 £_{1141	4- 2		
Ressens-tu	une douieur ou un man	que de force à cause d'une blessi	ire que tu t es faite cette	annee r	<u> </u>	
Aujourd'	nui				OUI	NON
eracing was a construction of the contract of	AND CONTRACTOR OF A STATE OF THE PROPERTY OF T	faire du sport ou à changer de sp	ort?		# identification in the control of t	
Penses-tu a	voir besoin de voir ton i	médecin pour continuer le sport	?			
Souhaites-t	u signaler quelque chos	e de plus concernant ta santé ?				
					ı	
Contract of the last of the la	s à faire remplir pa				OUI	NON
		e a-t-il eu une maladie grave du d	cœur ou du cerveau, ou e	est-il décédé		
	avant l'âge de 50 ans ?	Trouvez-vous qu'il se nourrit trop	ou pas assez ?			
	-da-ham and haray		g		<u> </u>	
Si tu as rénd	ondu OUI à une ou plu	usieurs questions, tu dois cons	ulter un médecin pour	gu'il t'examine et v	oit avec to	i quel sport
•	•	ite, donne-lui ce questionnair		,	*-	

Rappel:

Ce questionnaire de santé est anonyme et conservé par le la licencié.e. Il ne sera pas transmis à l'association lors de la demande de licence Ufolep. Pour attester avoir respecté la procédure ministérielle, compléter les informations sur le formulaire de demande de licence Ufolep (case à cocher attestant avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du formulaire santé ou fourniture du certificat médical le cas échéant).





LICENCE UFOLEP ET ADHÉSION LIQUE DE L'ENSEIGNEMENT 2024/2024

Nº d'adhésion :

(Non utilisable par Mayotte, Nouvelle Caledonie, Polynésie et Wallis et Futuna La saison commence le 1^{er} septembre 2023 et se termine le 31 août 2024. Votre adhésion sera validée à compter de sa date de réception par la fédération départementale. En devenant licencié.e Ufolep, vous devenez adhérent.e de la Ligue de l'enseignement.

Votre assoc	iation — Annual Marian III in the Annual III in			
Nom de l'asso	ciation		Nº affiliation	
Vos informa	tions personnelles			
Nom d'usage				Sexe : Homme
Nom de naiss	ance		Date de naissance	
Prénom 1	Pré	nom 2	Prénom 3	
Adresse/CP/V	ille			
Téléphone		Mail (1)		
Votre licen				
Pratiquant.	e une licence :	2006 et avant Jeune Ufolep I.le (2) (10) Sportif.v. et autres activités		nt Ufolep : né en 2013 et après ditive(3)
	l'atteste avoir répondu par la négative e présente un certificat médical de mo	•	.7547.54	Cerfa N°15699*01)
	s-vous licencié.e à autre fédération spo r les activités Moto, renseignées la dat		sez et N°	
Non pratiqu	iant.e Dirigeant.e (pas d'activité à renseigne	-1 (10)		
	Officiel.le (non pratiquant.e) (2) (10) -		Autres activités	
Information	ı assurance des licenciés.es Ufolep			
Votre associati	ciés.es Ufolep <u>non pratiquants.es et p</u> on a souscrit auprès de l'APAC une assura oire. Conformément à l'article L.321-4 du	ince collective Multirisque Adh	érents Association qui compren	d la garantie « Responsabilité viduelle Accident ».
J'accepte les été remise au	conditions de cette garantie « Individ préalable, et je souhaite souscrire l'optic	i elle Accident » de base (8) in suivante (voir ci-dessous le l	dont la notice d'information ableau des garanties) :	de garanties et de prix m'a
Complém	entaire Individuelle de Personnes - option entaire Individuelle de Personnes - option entaire Individuelle de Personnes - option	2	licen	et signature obligatoire du i cié.e R1-R2-R3-R5-R6 e, du.de la représentant.e légal.e)
d'assurances A d'engagement	nciés.es Ufolep de risques R5 ou R6 PAC est conditionné au respect des consign joint à la notice d'information.	nes et contraintes de sécurité é	fice des garanties dictées dans l'acte	
Conformément a	icenciés.es résidant.es à l'étranger ne disposent ux dispositions de l'article L.321-4 du Code	đu Sport, vous disposez de la p	ossibilité de souscrire une garantie	e d'accompagnement juridique et
psychologique en	cas de violences sexuelles, physiques et psycho	logiques subies lors de votre prati	que sportive sous l'égide de l'UFOLE	P

CIP Option 3 (9) CIP option 1 CIP Option 2 Nature des garanties Garanties de base Frais de soins accident 7.623 € 7.623 € 7.623 € 7.623 € 336 € / dent 336 € / dent 336 € / dent 336 € / dent Prothèse dentaire 610€ 610 € 610 € Lunettes de vue et lentilles 610 € 305 € 1.525 € 1.525 € 1.525 € Prestations complémentaires 458 € pour les licenciés UFOLEP Invalidité permanente : 30.490 € x taux 76.225 € x taux 228.674 € x taux > 76.225 € x taux 228.674 € x taux > 50% 76.225 € x taux 228.674 € x taux > 50% de 1 à 50% de 51 à 100% 91.470 € x taux > 50% Maximum 60.980 € Maximum 152,450 € Maximum 152.450 € Maximum 152.450 € 30.490 € + 7.623 € au conjoint.e + 3.812 € par enfant à charge 6.098 € 7.623 € pour les licenciés.es UFQLEP

Décès par accident

| Compare | Com

l'utilisation de son mail. (2) Consulter le règlement technique Ufolep précisant les notions d'animateur.trice et d'officiels.les sportifs.

ves. (3) La licence Ufolep portera la mention «Pas de pratique compétitive». (4) La copie du certificat médical sera remis au responsable légal.e ou au.à la Président,e de l'association. (5) Si le licencié a répondu OUI à une question du questionnaire de santé, il doit consulter son médecin qui lui remettra un certificat médical à présenter avec sa demande de licence. (6) Si le.la licencie,e pratique une activité particulière (Parachutisme, Voi à voile, Vol libre, ULM en compétition, Alpinisme, Plongée, Rugby, Spéléologie, Tir sportif, ou une pratique compétitive en Auto, Karting, Moto), la présention d'un certificat médical de moins d'un an est obligatoire chaque saison (7) Si toutes les données sont remplies, la licence portera la mention «Licence Sport motocycliste». (8) En cas de non acceptation, veuillez barrer le texte et écrire la mention « sans Individuelle Accident » et contacter votre responsable associatif. La date et la signature sont obligatoires. (9) L'option 3 est réservée aux mineurs.es n'exerçant pas une activité salariée et aux étudiants.es fiscalement à charge de leurs parents. (10) Remplir le verso sur le contrôle d'honorabilité

Date d'homologation Ufolep







LICENCE UFOLEP ET ADHÉSION LIGUE DE L'ENSEIGNEMENT 2023/2024

(Non utilisable par Mayotte, Nouvelle Calédonie, Polynésie et Wallis et Futuna)

Pour les licenciés es Ufolep de risque R4

(Activités: 24021-Parachutisme - 24022-ULM - 24023-Vol à voile - 24024-Vol libre - 21031-VNM-Jet-ski)

Je prends note que ma licence ne procure aucune assurance, qu'il s'agisse de garanties en Responsabilité Civile comme de l'Individuelle Accident (°). Je confirme avoir été informé.e (conformément à l'article L. 321-4 du Code du Sport) de l'intérêt à bénéficier de garanties Individuelle Accident couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive neut m'exposer.

Date et signature obligatoire du licencié.e R4 (ou si mineur.e, du.de la représentant.e légal.e)

bellender de garanties Individuelle Accidi	ent couvrant les dominages corpo	reis auxqueis la pratique :	sportive peut m'expos	er. <u> </u>	
Participation aux disposit	ifs fédéraux				
A quel.s dispositif.s souhaite	z vous participer ? *				
Détaillez précisément la liste des (Pour plus de renseignements, c			tifs fédéraux Ufole	ep.	
A Mon Rythme	Cités Educatives	Engagé.e			
Parcours Coordonné	Primo Sport	Séjours Socio	Sportifs		
Société en Mouvement	Toutes Sportives	Ufo3S			
Ufolep Playa tour	Ufostreet	Autres			
* Votre licence Ufolep n'apporte association pour connaître les	• -		ition aux dispositi	fs fédéraux. Prene	ez contact avec votre
Contrôle d'honorabilités des	encadrants sportifs (Di	spositif Ministère	des sports)		Acord Association and
Si je sollicite une licence Ufol d'éducateur sportif et/ou d'exploi du sport. A ce titre, les éléments l'Etat afin qu'un contrôle automa J'ai compris et j'accepte ce comentionnées sur votre pièce d'	tant d'établissement d'acti constitutifs de mon identi- tisé de mon honorabilité a ntrôle. (Pour permettre le cor	vités physiques et sp té seront susceptible u sens de l'article L.	ortives au sens de es d'être transmis 212-9 du code du	es articles L. 212-: par l'Ufolep natio I sport soit effecti	1 et L. 322-1 du code nale aux services de ué.
Etes-vous né.e en France ? 🔲 O	ui, complétez : Nº du dépa	artement	Ville		
□ Ne	on, complétez : Nom du pa	iys	Ville		
	Votre Père : N	lom.		Prénom	
	Votre Mère : I	Nom		Prénom	
Traitement de vos données ¡	personnelles				
Les données à caractère personnel	pouvant être recueillies par	La LIGUE DE L'ENSEI	GNEMENT font I'ob	iet de traitements	avant pour finalités la

Les données à caractère personnel pouvant être recueilles par La LIGUE DE L'ENSEIGNEMENT font l'objet de traitements ayant pour finalités la réalisation des opérations précontractuelles, la passation, la gestion et l'exécution de vos contrats. Ces données à caractère personnel, celles relatives aux opérations d'affiliations, à la gestion des contrats peuvent faire l'objet de traitements pour le suivi et l'amélioration de la relation commerciale, ainsi que dans le cadre des dispositifs de lutte contre la fraude et en application de la législation dans le cadre de la lutte contre le blanchiment d'argent, et le financement du terrorisme. Ces données pourront être utilisées pour la personnalisation des offres et l'envoi d'informations sur les produits et services proposés ou distribués par LA LIGUE DE L'ENSEIGNEMENT. Les personnes concernées disposent d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition et de suppression de leurs données à caractère personnel, ainsi que de la possibilité de définir les directives particulières relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de ces données après décès. Elles peuvent exercer ces droits à tout moment en adressant leur demande à l'adresse RGPDAFFI@LALIGUE.ORG. Les données sont conservées conformément à la durée nécessaire aux finalités mentionnées et pour les durées de prescriptions éventuellement applicables.

L'enregistrement d'une adresse email par le responsable associatif ou le département dans une fiche d'adhésion déclenchera une demande d'autorisation par mail auprès du propriètaire de l'adresse lui demandant d'autoriser cet enregistrement et de choisir les modes d'utilisation de son email.

Acceptez-vous que l'Ufolep communique vos coordonnées à des tiers partenaires*? Uni Non

(*Par tiers partenaires, sont concernées les sociétés conventionnées pour un routage catalogue par année sportive avec clause de confidentialité pour les données fichiers. Consultez la liste des partenaires sur www.ufolep.org)

Accès à vos informations personnelles

En respect du RGPD, vous pouvez accéder à vos informations personnelles communiquées lors de la demande de licence à votre association. Votre responsable associatif doit vous remettre une licence sur laquelle figure votre numéro d'adhérent qui va vous permettre d'accéder à votre espace personnel Adhérent et à vos données personnelles enregistrées. Connectez-vous à https://www.affiligue.org et cliquer sur « Première connexion ». Vous recevrez vos identifiants sur le mail communiqué lors de votre demande de licence.

Pour plus plus d'informations, prenez contact avec votre responsable associatif.

