

FICHE D'INSCRIPTION

SAISON 2026-2027

SECTION :

- | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| ☐ AMIS DU BO | ☐ LAGUNAK | ☐ TENNIS & PADEL |
| ☐ ATHLÉTISME | ☐ MULTISPORTS | ☐ TRIATHLON |
| ☐ CYCLOTOURISME | ☐ NATATION | |
| ☐ ESCRIME | ☐ ROLLER SPORTS | |
| ☐ HANDBALL | ☐ STUDIO BO | |

ADHESION OMNISPORTS 30 €
(comprise dans la cotisation à l'année)

NOM DE L'ADHÉRENT	-----		
PRÉNOM	-----	SEXE (M-F) :	-----
DATE DE NAISSANCE :	-----	NATIONALITÉ :	-----
ADRESSE :	-----		

CODE POSTAL :	-----	VILLE :	-----
MAIL :	-----	TÉLÉPHONE :	-----

Pour les mineurs

NOM DU PÈRE : ----- TÉLÉPHONE : ----- MAIL : -----

PROFESSION : ----- ENTREPRISE : -----

NOM DE LA MÈRE : ----- TÉLÉPHONE : ----- MAIL : -----

PROFESSION : ----- ENTREPRISE : -----

Entourer la case correspondante ☐ ESPECES ☐ CHÈQUE

Possibilité de paiement en 3 fois (chèque uniquement – ne pas postdater le chèque).
A l'ordre du Biarritz Olympique

Vous souhaitez aider le BO Omnisports en faisant un don exceptionnel déductible fiscalement
Montant : -----

En tant qu'adhérent à l'association Biarritz Olympique, je m'engage à :
- respecter les statuts et le règlement intérieur de la Section ;
- participer à la préservation et la promotion de l'image de la section en toutes circonstances, individuellement et collectivement (engagement dans des compétitions, organisation de compétitions au sein du club, organisation de différents types de manifestations promotionnelles ou événementielles...).

J'autorise le club à prendre toutes les dispositions en cas d'accident. J'autorise le chirurgien et le personnel hospitalier à prendre toutes les décisions et en particulier je donne mon accord pour qu'une intervention chirurgicale soit éventuellement pratiquée sous anesthésie générale.

Je suis informé(e) que le Biarritz Olympique est susceptible d'utiliser mon image pour sa communication et de me solliciter pour un démarchage commercial.

Date :

Signature :

Parc des Sports d'Aguiléra – Rue Cino del Duca – 64200 BIARRITZ

 05 59 01 61 45

 contact@biarritzolympique.fr

 Facebook : Biarritz Olympique Omnisports
Instagram : Biarritz Olympique Omnisports

Catégories et tarifs (adhésion BO Omnisports de 30 € comprise) :

☐ **15 ans et plus (personne née en 2011 et avant) : 190 €**

☐ **Moins de 15 ans (personne née en 2012 et après) : 170€**

- Les chèques sont à libeller à l'ordre du « Biarritz Olympique ». Possibilité de paiement en 3 fois (chèque uniquement). Ne pas postdater les chèques.
- Réduction Omnisports : 30 € (membre inscrit dans deux sections du BO Omnisports)

Parc des Sports d'Aguiléra – Rue Cino del Duca – 64200 BIARRITZ



05 59 01 61 45



contact@biarritzolympique.fr



Facebook : Biarritz Olympique Omnisports

Instagram : Biarritz Olympique Omnisports



Volontariat, Bénévolat, Partenariat et Dons

Le club est à la recherche de parents bénévoles prêts à s'impliquer pour accomplir certaines tâches au sein de l'équipe dirigeante ou en accompagnement de celle-ci, cela dans l'intérêt de votre enfant.

- ☐ Oui, je souhaite être bénévole et participer à la vie du club
- ☐ Non, je souhaite n'être sollicité qu'en cas de manque d'effectif

Pour faire fonctionner un club et subvenir aux différentes dépenses il faut un budget, provenant en partie de subventions publiques mais également de partenariats et dons privés.

Nous sommes donc à la recherche de partenariats ou de dons, sachant que toutes les sommes peuvent être défiscalisées sur la base d'un reçu officiel remis par le Biarritz Olympique. N'hésitez pas à nous mettre en relation avec des commerces, entreprises, etc., prêts à apporter leur soutien au sport de votre enfant.

Vous pouvez contacter Florian, en charge des partenariats, au 06 81 81 66 63.

Documents à joindre à ce dossier :

- Photo d'identité
- Document demande de licence club
- Document demande de licence FFFA

Fait à _____, le ____ / ____ / ____

Signature de l'adhérent (représentants légaux pour les mineurs) :

Parc des Sports d'Aguiléra – Rue Cino del Duca – 64200 BIARRITZ



05 59 01 61 45



contact@biarritzolympique.fr



Facebook : Biarritz Olympique Omnisports
Instagram : Biarritz Olympique Omnisports

CHARTRE CHEERLEADERS

Article 1 : Les entraînements

Afin que l'entraînement débute à l'heure prévue, il convient que les athlètes arrivent 10 min avant.

Les retards intempestifs pénalisent la bonne tenue de l'entraînement.

Si l'entraîneur le juge utile, l'entraînement sera prolongé du fait du retard des athlètes.

Les coachs peuvent modifier les horaires des entraînements mais devront prévenir les athlètes et/ou parents dans un délai raisonnable.

Toute absence devra être justifiée (maladie, décès d'un proche) auprès du coach responsable de la section soit par mail ou par téléphone dès que possible afin de réorganiser l'entraînement.

Les absences répétitives désorganisent l'ensemble de l'équipe.

La régularité aux entraînements permet aux sportives de s'épanouir dans la pratique du cheerleading.

Les parents ne peuvent assister aux entraînements, pour le bon déroulement et la concentration des athlètes.

Les parents doivent être présents à l'heure de fin d'entraînement pour récupérer la cheerleader.

Au-delà de cette heure, nous ne sommes plus responsables de l'athlète.

Si vous choisissez de laisser rentrer votre enfant par ses propres moyens, nous ne saurions être retenus pour responsables en cas de problème.

Article 2 : La vie du club

Les dates et horaires des manifestations seront donnés lors des entraînements via une convocation.

Lors de l'entraînement, certaines modalités pourront être données à l'athlète.

Le coach reste disponible à la fin de l'entraînement pour plus d'explications.



05 59 01 61 45



contact@biarritzolympique.fr



Facebook : Biarritz Olympique Omnisports

Instagram : Biarritz Olympique Omnisports

Nous organisons tout au long de l'année des actions commerciales sollicitant votre entourage afin de récolter des fonds et permettre à tous, même avec des moyens financiers modérés, d'exercer notre sport (vente de gâteaux, représentation à des événements extérieurs, paquets cadeaux en magasin, tombolas...)

Les trajets en bus pour les compétitions et représentations en dehors du département sont organisés par le club pour des raisons pratiques, en bus ou en covoiturage.

Une participation vous est demandée à cette occasion, en fonction du nombre d'accompagnateurs.

En cas d'absence non justifiée à une animation nécessitant la réservation d'un bus par le club, la participation forfaitaire reste due par la cheerleader et ses accompagnateurs.

Article 3 : Les tenues

Entraînement : Chaque cheerleader doit se présenter en tenue sportive appropriée avec sa paire de chaussures (faite pour la pratique de ce sport) à chaque entraînement.

Compétition : Un uniforme de compétition sera prêté par le club pour la saison, remis contre une caution de 70€. Nous les récupérerons au dernier entraînement. Ils doivent être lavés par vos soins à la main uniquement (laver à l'eau froide, le haut et le bas séparément pour éviter les transferts de couleur, jamais de machine à laver, même à froid) et le repassage est interdit. Dès lors qu'un uniforme sera rendu en mauvais état ou ne sera pas restitué, le chèque de caution sera encaissé.

Article 4 : Le Comportement

Les sportifs s'engagent à respecter leurs coaches, membres du bureau, et les membres de leur équipe, ainsi que les dirigeants, les bénévoles, les encadrants, les équipes adverses, les juges et supporters lors des entraînements ou rencontres.

Néanmoins, si nos sportifs sont victimes d'incivilités, il convient de nous le faire remonter afin d'en avertir le club concerné.

Tous les membres de l'association ne doivent pas créer ou alimenter d'animosité ou de conflit sur Internet ou les réseaux sociaux envers d'autres athlètes, clubs ou instances de la FFFA, ni à titre personnel, ni en engageant la respectabilité du club.

Parc des Sports d'Aguiléra – Rue Cino del Duca – 64200 BIARRITZ



05 59 01 61 45



contact@biarritzolympique.fr



Facebook : Biarritz Olympique Omnisports
Instagram : Biarritz Olympique Omnisports

Chaque athlète est responsable de l'image du club et ne doit pas la dénigrer.

Les athlètes s'engagent également à ne pas divulguer d'informations confidentielles du club.

Notre discipline demande sérieux et rigueur, ainsi tout comportement inapproprié ou irrespectueux d'une cheerleader lors d'un entraînement ou d'une représentation sera suivi d'une convocation des parents pour éviter que la situation ne se renouvelle.

Un comportement inapproprié envers les entraîneurs, membres du bureau, autres cheerleaders, réitéré après un premier avertissement pourra entraîner le renvoi de la cheerleader, à tout moment de l'année, sans remboursement de cotisation.

La consommation d'alcool, de tabac et de drogue est strictement interdite pendant les entraînements, camps, et compétitions.

Parc des Sports d'Aguiléra – Rue Cino del Duca – 64200 BIARRITZ



05 59 01 61 45



contact@biarritzolympique.fr



Facebook : Biarritz Olympique Omnisports

Instagram : Biarritz Olympique Omnisports



DEMANDE DE LICENCE FFFA

PHOTO

SAISON 2026/2027

Club : _____

INFORMATION DU DEMANDEUR

Nom de naissance : _____

Nom d'usage (si différent) : _____

Prénom : _____

Civilité : M ☐ F ☐

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Date de naissance : _____

Commune de naissance : _____ Département : _____

Pays de naissance : _____

Nationalité : _____

LICENCE

A remplir en cas de renouvellement										Signature du demandeur (ou de son représentant légal s'il est mineur)	
Numéro de licence : _____											
CHOIX DE LA LICENCE											
FOOTBALL AMÉRICAIN			FLAG FOOTBALL			CHEERLEADING			En signant ce document, le demandeur reconnaît avoir été explicitement informé de son devoir de souscrire à une assurance avant de pratiquer la discipline choisie. De plus, il reconnaît avoir reçu une notice établie par un assureur lui précisant l'indemnité à souscrire une assurance de personnes couvrant les dommages corporels, ainsi qu'un formulaire de souscription lui offrant plusieurs formules de garanties dont les modalités sont également indiquées. Si le licencié ne souhaite pas souscrire à l'assurance proposée par la Fédération, il doit cocher la case suivante et faire parvenir à son club et à la Fédération, une attestation d'indemnité accident couvrant sa pratique sportive. ☐ Licencié adulte (en cas de renouvellement d'une licence avec un certificat médical de moins de 3 ans toujours valide) : Je soussigné M/Mme _____ atteste avoir renseigné le questionnaire de santé le QUESTIONNAIRE SANTE SPORT et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques. Date et signature du demandeur : _____ Licencié mineur (en cas de première licence ou du renouvellement d'une licence) : Je soussigné M/Mme _____ en ma qualité de représentant légal du demandeur, atteste qu'il/elle a renseigné le QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTE DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUELEMENT D'UNE LICENCE. Date et signature du représentant légal : _____ Visa du club (date / tampon / signature) : _____ Le : _____ / _____ / _____		
Catégorie	Case à cocher	Tarif fédéral	Catégorie	Case à cocher	Tarif fédéral	Catégorie	Case à cocher	Tarif fédéral			
U15		24,2	U7		18,6	Tiny		14,5			
U15 surclassé U18		60,9	U9		18,6	Minime		19,9			
U18		60,9	U11		18,6	Minime surclassé Cadet		19,9			
U18 surclassé Senior		67,6	U13		18,6	Cadet		19,9			
Senior Régional		35,1	U13 surclassé U15		18,8	Cadet surclassé Junior		19,9			
Senior National		67,6	U15		18,8	Junior		19,9			
Issu d'un championnat majeur		407,1	U15 surclassé U18		34,5	Junior surclassé en Senior		33,1			
Entraîneur*		20,5	U18		34,5	Loisir senior		19,8			
Dirigeant*		20,5	U18 surclassé Senior		34,5	Compétition senior		33,1			
Arbitre*		31,1	Senior		34,5	Entraîneur*		20,5			
Bénévole*		6,9	Entraîneur*		20,5	Dirigeant*		20,5			
			Dirigeant*		20,5	Juge*		31,1			
			Arbitre*		31,1	Bénévole*		6,9			
			Bénévole*		6,9						
Total FA :		€	Total Flag :		€	Total Cheer :		€			

*Le/la demandeur.euse d'une licence encadrant « entraîneurs, arbitre/juge, dirigeant, bénévole », est informé.e que la FFFA procédera à un contrôle d'honorabilité dans le cadre de l'article L.212-9 du code du Sport.

CERTIFICAT MEDICAL PREALABLE A LA PRATIQUE EN COMPETITION OU EN LOISIR

MAJEUR : à ne fournir qu'en cas de première licence uniquement en football américain, ou si le majeur a répondu positivement à l'une des questions du questionnaire de santé sport, ou si le dernier certificat médical pour la pratique du football américain date de plus de 3 ans. N'est pas nécessaire pour la pratique du flag et du cheer sauf si le majeur a répondu positivement à l'une des questions du questionnaire de santé sport.

MINEUR : à ne fournir que si le mineur a répondu positivement à l'une des questions du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur en vue de l'obtention ou du renouvellement d'une licence d'une fédération sportive.

Je soussigné(e), Docteur _____										Signature et cachet du médecin :	
certifie avoir examiné le demandeur de la présente licence, et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique du : FOOTBALL AMÉRICAIN ☐ en tant que : Joueur : ☐ Arbitre : ☐											
FLAG ☐ en tant que : Joueur : ☐ Arbitre : ☐										A _____, le _____	
CHEERLEADING ☐ en tant que : Joueur : ☐ Arbitre : ☐											

DEMANDE DE SURCLASSEMENT DU MEDECIN DU SPORT

Si le sujet présente un développement suffisant et une aptitude physiologique particulière (catégorie 1 de la classification médico sportive), un médecin diplômé peut l'autoriser à pratiquer la discipline en compétition dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure, en respect du règlement médical de la FFFA.

Le médecin généraliste pour les simples surclassements ou le diplômé de traumatologie du sport, titulaire de la capacité de médecine du sport ou titulaire du Certificat d'Enseignement Spécialisé, certifié après avoir procédé aux examens prévus par la réglementation en vigueur, que le demandeur de la présente licence est apte à pratiquer dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure de la discipline en compétition sous toute réserve de modification de l'état actuel.

Signature et cachet du médecin :	
A _____, le _____	

Les signataires de la présente demande de licence certifient l'exactitude de tous les renseignements portés. Ils s'engagent, en outre, à respecter les Statuts et Règlements de la FFFA, la réglementation applicable au dopage et à subir en conséquence tous les examens et prélèvements. La communication de ces informations est le préalable obligatoire à l'obtention d'une licence fédérale. Le défaut total ou partiel, de réponse, entraînera l'annulation de la demande. Conformément à la loi "Informatique et Liberté" No 79-17, du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression aux données personnelles vous concernant. Ce droit d'accès peut être exercé à l'adresse de la FFFA.

Je souhaite recevoir la newsletter FFFA pour être au courant de toute actualité fédérale
J'accepte de recevoir des offres commerciales pour des produits ou services liés à ma pratique sportive, de la part de la FFFA ou de ses partenaires
J'autorise la FFFA à utiliser mon image, uniquement dans le cadre de ses activités et sans but lucratif

OUI ☐ NON ☐
OUI ☐ NON ☐
OUI ☐ NON ☐

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE OU DE L'INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION SPORTIVE AUTORISÉE PAR UNE FÉDÉRATION DÉLÉGATAIRE OU ORGANISÉE PAR UNE FÉDÉRATION AGRÉÉE, HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES

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 ☐ un garçon ☐	Ton âge :	
Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	☐	☐
As-tu été opéré (e) ?	☐	☐
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	☐	☐
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	☐	☐
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	☐	☐
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	☐	☐
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	☐	☐
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	☐	☐
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	☐	☐
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	☐	☐
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	☐	☐
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	☐	☐
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)	OUI	NON
Te sens-tu très fatigué (e) ?	☐	☐
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	☐	☐
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	☐	☐
Te sens-tu triste ou inquiet ?	☐	☐
Pleures-tu plus souvent ?	☐	☐
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	☐	☐
Aujourd'hui	OUI	NON
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	☐	☐
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	☐	☐
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	☐	☐
Questions à faire remplir par tes parents	OUI	NON
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 ?	☐	☐
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	☐	☐
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.)	☐	☐

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.

Fédération Française de Football Américain

2 rue du Centre – Immeuble ATRIA – 93160 NOISY LE GRAND - Tél : 01 43 11 14 70 - Fax : 01 43 11 14 71

www.ffa.org - viesportive@ffa.org

Fédération affiliée au CNOSF – Agrément Ministériel n°75 S 270

Fédération Sportive régie par la loi du 1^{er} juillet 1901 – SIRET n°348 985 276 00040 / APE n°9312 Z