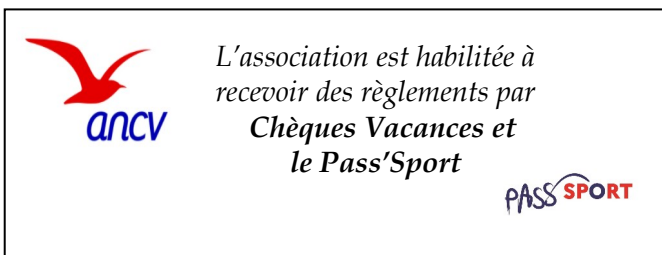




## **SAISON 2024 - 2025**

### **ADHÉSION ou RENOUELEMENT D'ADHÉSION**



Madame, Monsieur, chers adhérents,

*ATHOM est une association sportive, affiliée à la Fédération Française du Sport Adapté (FFSA) créée dans le Vaucluse en 2011. Ses activités de loisirs sportifs et culturels sont destinées aux adolescents et adultes en situation de handicap mental, cognitif et psychique. Notre équipe est composée de personnes qualifiées issues du mouvement sportif, du milieu spécialisé ainsi que du secteur de l'animation socio-culturelle. Nous tendons à proposer des moments de loisirs à nos adhérents dans un cadre sécurisant et convivial et dans le respect des capacités, des besoins et des envies de chacun.*

**Pour adhérer à ATHOM il est nécessaire de fournir les documents suivants :**

- **La note d'information datée et signée**
- **La fiche d'inscription 2024/2025**
- **Les autorisations diverses 2024/2025**
- **Le certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive (formulaire-type)**
- **Une attestation d'assurance maladie**
- **Un chèque d'adhésion de 80 euros\*** comprenant : la licence FFSA, l'assurance Responsabilité Civile et les frais d'inscription.

\* Pour les licenciés d'une autre association FFSA, le tarif d'adhésion annuelle est de **50€**. Dans ce cas, merci de nous communiquer le **n° de licence et le nom du club**.

Au plaisir de vous accueillir sur cette nouvelle saison,

L'équipe d'ATHOM



## NOTE D'INFORMATION

*Merci de lire attentivement ces informations et de signer ce document, attestant que vous en avez pris connaissance et que vous en respecterez les modalités.*

### **A/ INSCRIPTIONS ET RÈGLEMENTS**

**Les inscriptions** aux différentes activités et stages **sont enregistrées à réception des règlements** correspondants, **en début de trimestre**. Dans un souci d'organisation, merci de nous faire part d'un désistement **au plus tard trois jours avant l'activité**. Dans le cas contraire, nous nous verrons dans **l'obligation d'encaisser le règlement** sauf pour raison médicale et sur présentation d'un justificatif.

Les paiements par **virement** doivent intervenir **au plus tard une semaine avant l'activité**.

Le paiement des activités sportives hebdomadaires doit être effectué pour la totalité de la saison sportive (septembre - juin). Vous pouvez faire parvenir à l'association **3 chèques qui seront encaissés à un mois d'intervalle**.

Pour les stages sportifs et week-ends, 2 chèques doivent parvenir à l'association au moment de l'inscription pour que la réservation soit enregistrée : **le chèque d'acompte, encaissé à réception** (30% de la somme totale) ainsi que **le chèque du solde, encaissé au plus tard au départ du stage**.

### **B/ CERTIFICAT MÉDICAL**

Merci d'utiliser le **formulaire-type de certificat médical FFSA** fourni.

**ATTENTION**, si vous souhaitez participer à toutes nos activités, y compris les activités compétitives merci de veiller à ce que le médecin coche les 2 cases présentes sur le certificat médical (activités hors compétition et activités en compétition). **Sans certificat médical, l'adhérent ne pourra pas participer aux activités physiques et sportives.**

### **C/ ÉQUIPEMENT**

Il est indispensable pour le bon déroulement de l'activité de prévoir pour chaque sortie un **équipement adapté**. Celui-ci est précisé sur le programme pour chaque activité. **Merci de le respecter.**

## D/ EFFETS PERSONNELS

Nous conseillons fortement de ne pas venir avec des objets de valeur. **L'association ATHOM décline toute responsabilité en cas de vol, de perte ou de dégradation des effets personnels.**

## D/ REPORT ET ANNULATION

En cas d'intempéries ou d'évènements empêchant le bon déroulement d'une activité, nous tâchons de vous prévenir dans les meilleurs délais. Le message d'accueil du portable de l'association (06.80.37.31.97) est modifié avant le début de l'activité pour vous confirmer l'annulation ou le report de celle-ci.

Date :

Signature de l'adhérent :

Signature du tuteur :

---

ATHOM

16, Avenue Paul Claudel, 84 000 Avignon

Mail : [athom.loisirs@gmail.com](mailto:athom.loisirs@gmail.com) Tél : 06.80.37.31.97

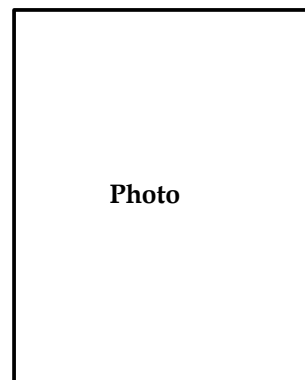
Page Facebook : Association ATHOM





**FICHE D'INSCRIPTION**

**SAISON 2024 - 2025**



Photo

**Adhérent :**

**Nom, prénom :** .....

**Date et lieu de naissance :** .....

**Adresse :** .....

.....

**Téléphone :** .....

**Établissement fréquenté ou Employeur :** .....

**Adresse de l'établissement (ou lieu de travail) :** .....

.....

**Allergies :** .....

**Traitements :** .....

**Régime alimentaire :** .....

**Observations :** .....

.....

**Parent/tuteur :**

**Nom, prénom :** ..... **Profession :** .....

**Adresse :** .....

**Téléphone :** .....

**Email :** .....



## **AUTORISATIONS DIVERSES**

**SAISON 2024 - 2025**

### **Autorisation médicale :**

Je soussigné(e) ..... parent ou tuteur de  
....., autorise les responsables de l'association ATHOM à  
faire procéder à tout examen médical, tout traitement, hospitalisation ou intervention  
chirurgicale urgente et à toute anesthésie générale nécessaire.

Date et Signature :

### **Autorisation photos :**

Je soussigné(e) ..... parent ou tuteur de  
....., autorise les responsables de l'association ATHOM  
à utiliser les photographies et films réalisés durant les activités à des fins de communication  
(brochures d'activités, dossiers de présentation, Page Facebook de l'association...).

Oui

Non

Date et Signature :

---

ATHOM

16, Avenue Paul Claudel, 84 000 Avignon

Mail : [athom.loisirs@gmail.com](mailto:athom.loisirs@gmail.com) Tél : 06.80.37.31.97

Page Facebook : Association ATHOM