



DOSSIER D'INSCRIPTION

LRRP

SAISON 2026 / 2027

PHOTO

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Formules Annuelles :

- Laser Run (combiné tir pistolet laser/course) ☐
- Triathlon (Laser Run + Natation) ☐
- Tetrathlon (Laser Run + Natation + Escrime) ☐
- Pentathlon obstacle (Laser Run + Natation + Escrime + escalade) ☐
- Laser Run + Escrime ☐
- Laser Run + Equitation ☐
- Laser Run santé (course et tir au pistolet laser : sur prescription médicale) ☐
- Para Laser Run ☐

Formules Spécifiques Laser Run :

- 10 cours ☐
- Module 4 cours maximum ☐

Possibilité d'utiliser le pass+ et/ou le pass'sport

Siège social : Laser Run Rambouillet Pentathlon (LRRP) – Stade du vieux moulin – 5 rue de l'étang d'or – 78120 RAMBOUILLET

Site internet : <https://rs-pentathlon.sportsregions.fr/>

Correspondance : laserrun.rambouillet.pentathlon@gmail.com

Association sportive loi 1901 – Déclarée au RNA sous le numéro W782010665
Affiliation à la Fédération Française de Pentathlon Moderne sur la saison 2026-2027
Numéro Siret : 987 918 133 00016 APE 93.12Z obtenu le 11/06/2025
Assurance AXA n°11405082404 du 08/08/2025

DEMANDE DE LICENCE -SAISON 2026-2027

NOM DU CLUB : **LASER RUN RAMBOUILLET PENTATHLON**

L'ADHERENT(E) :

NOM. PRENOM

SEXE (F/M). DATE DE NAISSANCE.

ADRESSE. ...

CODE POSTAL .. COMMUNE

TÉLÉPHONE... MAIL

RESPONSABLES LEGAUX (POUR LES MINEURS)

PARENT 1 NOM : ...PRENOM...

ADRESSE. ...

CODE POSTAL .. COMMUNE

TÉLÉPHONE DOMICILE ..TELEPHONE PORTABLE.

MAIL

PARENT 2 NOM : ...PRENOM...

ADRESSE. ...

CODE POSTAL .. COMMUNE

TÉLÉPHONE DOMICILE ..TELEPHONE PORTABLE.....

MAIL

RENSEIGNEMENTS EN CAS D'URGENCE :

GROUPE SANGUIN.

ALLERGIES (ALIMENTAIRE OU MEDICAMENTEUSE). ...

AUTRE ELEMENT A SIGNALER. ...

PERSONNE À PRÉVENIR NOM : LIEN.

TELEPHONE ...

Informations sur les contrats d'assurances souscrit par la F.F.P.M. :

☐ Déclare :

Avoir pris connaissance des notices d'information relative aux contrats d'assurances souscrits par la F.F.P.M. auprès du groupe MMA (lien : [Tableau des garanties](#)):

- en responsabilité civil (art L.321—1 et D.321—1s du code du sport)
- en individuelle accident et assistance RECONNAIT :
- avoir été informé(e) par la notice jointe à ce document de l'intérêt que présente la souscription de garanties individuelles complémentaires aux garanties proposées,
- avoir été informé(e) de la faculté de renoncer aux garanties souscrites à mon compte par la fédération,
- Avoir été informé(e) que toute demande de conseil complémentaire peut être exprimée auprès de la F.F.P.M. (tel : 01 58 10 06 66, e-mail : federation@ffpentathlon.fr)

Informations sur la protection des informations liées à l'établissement de la licence :

☐ Déclare :

Avoir été informé(e) :

- que les informations recueillies sont nécessaires à l'adhésion à la F.F.P.M.,
- que celles-ci font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de la F.F.P.M., et du Ministère des Sports, de la jeunesse et de la Vie associative,
- qu'en application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, je (il) bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui me (le) concernent. La F.F.P.M. S'ENGAGE à communiquer à tout requérant les informations le (la) concernant afin que celui-ci (celle-ci) puisse exercer son droit d'accès et de rectification sur simple demande à la F.F.P.M. (tel : 01 58 10 06 66, e-mail : federation@ffpentathlon.fr)

Information sur le règlement intérieur de gestion du club LLRP et de ses assemblées :

☐ Déclare :

Avoir été informé(e) :

- de la communication et transmission via le site ou par mail, selon souhait, de ce règlement intérieur

Information sur les chartes FFPM :

☐ Déclare :

Avoir été informé(e) :

- de la charte Ethique et Déontologique F.F.P.M. (lien : [Charte ED](#))
- de la charte Citoyen du Sport F.F.P.M. (lien : [Charte CS](#))

Certificat Médical / Questionnaire de santé / Attestation pour les mineurs

La loi n° 2016-41 du 26 janvier 2016 de modernisation de notre système de santé a fortement modifié le dispositif légal français les documents médicaux à produire à l'appui d'une demande de licence de pratiquant auprès d'une fédération sportive. La loi du 2 mars 2022 visant à démocratiser le sport en France a introduit de nouvelles dispositions relatives au contrôle médical préalable à la pratique sportive (articles 23 et 24) en modifiant les articles L.231-2 et L.231-2-1 du code du sport. Dorénavant, l'obtention ou le renouvellement d'une licence et la participation à une compétition organisée ou autorisée par une fédération sportive ne nécessitent plus la présentation d'un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique sauf si la fédération en question l'exige. En effet, ce sont les fédérations qui décident ou non de l'exiger et qui en fixent les modalités et la fréquence après avis de leur commission médicale (cf le décret du 22 juin 2022).

Nouveaux licenciés et licenciés avant septembre 2024

- Majeurs :

Vous devez fournir au club un certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport concerné (CACI). Ce certificat doit dater de moins de 6 mois au jour de la demande de licence (il sera valable 3 ans)

- Mineurs :

Vous devez remplir le questionnaire RELATIF A L'ETAT DE SANTE DU SPORTIF MINEUR avec l'aide de vos parents, et certifier sur l'honneur que vous avez répondu NON à toutes les questions sur l'ATTESTATION DE SANTE POUR LES MINEURS à nous remettre.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions, vous devez consulter un médecin pour qu'il vous examine. Au moment de la visite, vous devez lui donner le questionnaire rempli. Vous devrez alors fournir un CACI (Certificat d'Absence de Contre-Indication) fourni par le médecin.

Licencié avec certificat médical de moins de 3 ans

- Majeurs :

Vous devez remplir le questionnaire de santé (QS SPORT-Cerfa N°15699*01) (document à conserver), et attester avoir répondu NON à toutes les questions sur l'ATTESTATION SPORTIF MAJEUR à nous remettre.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions, vous devez consulter un médecin pour qu'il vous examine. Au moment de la visite, vous devez lui donner le questionnaire rempli. Vous devrez alors fournir un CACI (Certificat d'Absence de Contre-Indication) fourni par le médecin.

- Mineurs :

Vous devez remplir le questionnaire RELATIF A L'ETAT DE SANTE DU SPORTIF MINEUR avec l'aide de vos parents, et certifier sur l'honneur que vous avez répondu NON à toutes les questions sur l'ATTESTATION DE SANTE POUR LES MINEURS à nous remettre.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions, vous devez consulter un médecin pour qu'il vous examine. Au moment de la visite, vous devez lui donner le questionnaire rempli. Vous devrez alors fournir un CACI (Certificat d'Absence de Contre-Indication) fourni par le médecin.

ATTESTATION D'AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) :

Nom et prénom :

Si nécessaire – Responsable légal de l'enfant :

Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image

Autorise / n'autorise pas (*rayez la mention inutile*) l'association Laser Run Rambouillet Pentathlon et ses éventuels prestataires techniques à :

- Être (qu'il / elle soit) photographié(e), filmé(e) ou enregistré(e) lors des entrainements dispensés en club ou en stage et organisés dans le respect des statuts et règlements de la F.F.P.M.,
- Être (qu'il / elle soit) photographié(e), filmé(e) ou enregistré(e) lors des compétitions ou manifestations organisées ou autorisées par le club, la F.F.P.M. ou l'UIPM,
- Le club à reproduire ou représenter un/des documents indiqués ci-après (photographie, enregistrement vidéo, son, vidéo-son) dans ses outils de communication et/ou de promotion, sur tout support connu et utilisé à ce jour, ou tout support inconnu à ce jour, sans limitation de durée.
- **M'engage** à ne prétendre à aucune rémunération liée à l'utilisation et à la diffusion d'un document me (le) concernant.

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des documents mentionnés susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, et d'utiliser ces mêmes documents dans tout support ou toute exploitation préjudiciable.

Je garantis que ni moi, ni le cas échéant la personne que je représente, n'est lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom.

Pour tout litige né de l'interprétation ou de l'exécution des présentes, il est fait attribution expresse de juridiction aux tribunaux français.

L'autorisation pourra être retirée à tout moment par courrier à l'association.

Fait à, le

(Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »)