



**STANISLAS**

**AES  
2022-2023**

# Section Tir Laser



**Collège et Lycée**

Ludovic PORTAL : [ludo.energie@gmx.fr](mailto:ludo.energie@gmx.fr) - contact : 06 08 05 60 10

<https://www.stanislas.fr/extra-scolaire>

Nouvelle activité en plein essor mise en avant par la Fédération Française de Pentathlon Moderne, le Laser Run est une discipline ludique et innovante de part sa technicité et ses formats de courses inédits. La section tir laser de Stanislas a pour objectif le perfectionnement et la recherche de précision dans l'action. Les séances de tir au pistolet sur cible ont un caractère ludique et sont adaptées à tous les niveaux de pratique en s'adressant aux élèves du collège dès la 6ème jusqu'au lycée.

Repères sur soi, souffle maîtrisé, concentration absolue, lucidité de mise, effort certain, plaisir assuré, autant de vertus et qualités à développer qui permettront aux plus motivés de se propulser vers la compétition sur cette discipline parfaitement calibrée pour devenir une épreuve convoitée du grand public. Le partenariat avec le Club du RMA (Racing Multi Athlon) reconnu pour former des sportifs d'excellence dans de nombreuses disciplines permettra à celles et ceux qui le souhaitent d'envisager une pratique plus ciblée par rapport à leurs propres aspirations avec le gage d'un cadre d'entraînement privilégié de l'initiation jusqu'aux exigences du plus haut niveau.

**Les inscriptions valent pour un créneau d'entraînement au tir laser le midi avec la possibilité d'évoluer en compétition fédérale sous licence du Racing Multi Athlon** (Une extension club est envisageable pour venir s'entraîner sur des créneaux complémentaires, rue Eblé ou au centre sportif Emile Anthoine en réglant le complément de cotisation).

**Créneau au choix (à entourer) : Mardi >>> 12 h 55 - 13 h 55 ou Vendredi >>> 12 h 55 - 13 h 55**

**Lieu : Gymnase n°7      Tarif : 230 € pour l'année**

Possibilité d'échelonner les versements en 2 ou 3 chèques (à préciser au dos) – virement bancaire possible sur demande.  
**à l'ordre de « Sport Bien-Être & Energie ».**

Dossier et règlement à remettre en main propre à : **L. Portal \_ Section Tir Laser / Professeur d'EPS Collège STANISLAS** à partir du mois de juin 2022. **Début de l'activité : Mardi 20/09 et Vendredi 23/09.** Confirmation du créneau choisi par retour de mail avant le 1<sup>er</sup> entraînement. **Nombre de places limitées.**

## Adhérent

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Date de naissance :** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ **Sexe :**  H /  F

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**Code postal :** \_\_\_\_\_ **Ville :** \_\_\_\_\_

**☎ Téléphone fixe :** \_\_\_\_\_ **] Téléphone mobile MÈRE :** \_\_\_\_\_

**] Téléphone mobile PERE :** \_\_\_\_\_

**✉ Email (bien lisible svp) :** \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Fournir un Certificat médical de non contre-indication à la pratique du Pentathlon Moderne et de l'Athlétisme en compétition (datant de moins de 3 mois) - 2 photographies d'identité (écrire le nom de l'enfant au dos) – La demande de licence FFPM complétée et signée. J'autorise mon fils / ma fille à participer aux activités du club pour la saison 2022-2023. J'autorise également RMA à faire hospitaliser mon enfant en cas d'urgence. J'accepte que mon enfant, dans le cadre de son activité, soit éventuellement photographié ou filmé et ainsi apparaisse sur le site du RMA ou des Clubs affiliés à la FFPM.  
Fait à....., Le ..... **Signature** (précédée de la mention « lu et approuvé »)

**Personne à contacter en cas d'accident :**

**Mr / Mme** \_\_\_\_\_ **Tel :** \_\_\_\_\_

# F.F.P.M. DEMANDE DE LICENCE Saison 2022 - 2023

**NOM DU CLUB : RACING MULTI ATHLON**

SITE WEB : [www.rma-paris.fr](http://www.rma-paris.fr)

Nom	Prénom
Date de naissance	Lieu de naissance
Département de naissance	Éventuel pays de naissance
Sexe (H/F)	Nationalité
Adresse	
Code postal	Ville
Téléphone principal	Courriel

**Déclare :** avoir pris connaissance des notices d'informations jointes à ce document relatives aux contrats d'assurances souscrits par la FFPM, avoir été informé(e) de l'intérêt que présente la souscription de garanties individuelles complémentaires et des garanties proposées en ce cas, avoir été informé(e) de la possibilité d'exprimer toute demande de conseil auprès du siège de la FFPM,

- avoir pris connaissance du formulaire de cession de droit à l'image et l'avoir accepté,
- avoir été informé(e) sur la protection des informations me concernant et qui font l'objet de traitements informatiques, ainsi que sur les droits d'accès et de rectification de ces données.

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Signature de l'adhérent ou des parents ou du responsable légal pour les mineurs**

Je soussigné, Docteur en médecine,

Certifie avoir examiné (nom, prénom, date de naissance)

Et atteste n'avoir constaté ce jour aucun signe de contre-indication à la pratique du Pentathlon Moderne en compétition

Date, signature et cachet du médecin

Tout pratiquant du pentathlon moderne, que ce soit en compétition ou à l'entraînement, doit être titulaire d'une licence. Elle ne peut être attribuée sans certificat médical (modèle ci-joint) délivré par un médecin et mentionnant l'absence de contre-indication à la pratique du pentathlon moderne en compétition qui doit dater de moins d'un an.

## Fédération Française de Pentathlon Moderne

1, avenue Pierre de Coubertin – 75640 Paris cedex 13  
Contact : 01.58.10.06.66 ; [federation@ffpentathlon.fr](mailto:federation@ffpentathlon.fr)

### POUR LES MAJEURS OU LE REPRESENTANT DE L'AUTORITE PARENTALE POUR LES MINEURS

**Je soussigné(e)**..... Né(e) le ...../...../..... Exerçant l'autorité parentale de l'enfant.....

Demeurant (adresse complète) .....

### INFORMATION SUR LES CONTRATS D'ASSURANCES SOUSCRITS PAR LA FFPM.

**DECLARE** : - avoir pris connaissance des notices d'information relatives aux contrats d'assurances souscrits par la FFPM auprès du Groupe Mutuelle des Sportifs (MDS) et MDS Conseil:

o en responsabilité civile (art L.321---1 et D.321---1s du code du sport),

o 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 FFPM, (01 58 10 06 66, e-mail : [federation@ffpentathlon.fr](mailto:federation@ffpentathlon.fr)).

### INFORMATION SUR LA PROTECTION DES INFORMATIONS LIEES A L'ETABLISSEMENT DE LA LICENCE

**DECLARE** : -avoir été informé(e) : o que les informations recueillies sont nécessaires à l'adhésion à la FFPM,

o que celles-ci font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de la FFPM, et du Ministère de la Santé et des Sports. o 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 FFPM 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 FFPM (01 58 10 06 66, courriel : [federation@ffpentathlon.fr](mailto:federation@ffpentathlon.fr)).

### AUTORISATION DE REPRODUCTION ET DE REPRESENTATION DE PHOTOGRAPHIES ET/OU D'IMAGES VIDEO-SON

**ACCEPTTE** : - d'être (qu'il/elle soit) photographié(e), filmé(e) ou enregistré(e) lors des entraînements dispensés en club, en pôle ou en stage et organisés dans le respect des statuts et règlements de la FFPM,

d'être (qu'il soit) photographié(e), filmé(e) ou enregistré(e) lors des compétitions ou manifestations organisées et/ou autorisées par la FFPM ou l'UIPM. **AUTORISE** la FFPM et ses organes déconcentrés à reproduire ou représenter un/des documents indiqués ci-dessus

(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 sur tout support inconnu à ce jour qui pourra être utilisé par la FFPM et ses organes déconcentrés après autorisation de leur comité directeur. **M'ENGAGE** à ne prétendre à aucune rémunération liée à l'utilisation et à la diffusion d'un document me (le) concernant. **La FFPM ET SES ORGANES DECONCENTRES S'ENGAGENT** à respecter le droit à l'image

concernant ma (la) vie privée et/ou ma (la) dignité dans le cadre de la loi du 17 juillet 1970 "tendant à renforcer la garantie des droits individuels des citoyens" intégrée à l'article 9 du Code Civil qui affirme le principe selon lequel "la représentation d'une personne clairement identifiée suppose son autorisation expresse sous peine de porter atteinte à son droit à l'image". La FFPM et ses organes déconcentrés affirment le principe selon lequel "la représentation d'une personne clairement identifiée suppose son autorisation expresse sous peine de porter atteinte à son droit à l'image".

Date et signature du demandeur ou du (des) représentant(s) légal (aux) pour les mineurs

Ce formulaire et toutes les informations sur les assurances sont disponibles sur le site [www.ffpentathlon.fr](http://www.ffpentathlon.fr).