



CANICROSS
Affiliée à la FFSLC

DEMANDE INDIVIDUELLE D'ADHESION 2026/27

ADHESION (valable du 01/06/2026 au 31/08/2027)

L'adhésion au club inclus la licence obligatoire à la Fédération Française des Sports et Loisirs Canins

Les chiens doivent être à jour de leur vaccination* conformément aux directives fédérales
(*Rage - Toux du chenil - Parvovirus et Maladie de Carré - Leptospirose)

Site internet : www.dogingjura-canicross.com / rubrique membres : remises, boutique, compte-rendus de réunion, contact adhérents...

INSCRIPTION ENFANT

**La licence enfant permet de pratiquer le canicross en club et en compétitions enfants.
Pour les compétitions, il est obligatoire de renseigner les vaccins*
de votre chien sur votre page personnelle FFSLC.**

Renseignements adhérent :

Nom : _____ Prénom : _____
Date naissance : ____ / ____ / ____ Lieu naissance : _____ Profession : _____
Rue : _____ CP : _____ Ville : _____
E-mail : _____
Tél. : _____

Autorité parentale : je soussigné _____

nom, prénom

avoir l'autorité parentale sur l'enfant

inscrit sur cette fiche et l'autorise

à s'inscrire et à pratiquer les activités du club.

Signature de l'adulte

Documents à fournir :

- ☐ Copie de la Carte Nationale d'Identité (si nouvelle adhésion)
☐ Copie de carnet de santé du chien avec page d'identification et vaccins à jour : *CHPPi - Leptospirose - Rage - Toux du Chenil*
☐ Attestation questionnaire santé du mineur sportif

Attestations :

- ☐ **Droit à l'image :**
J'autorise l'association à utiliser mon image et celle de mon animal prises à l'occasion des activités de l'association.
- ☐ **Statuts et règlement intérieur :**
Je déclare sur l'honneur avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de Dog'ing Jura et y souscrire intégralement.
- ☐ **Contrat d'Engagement Républicain :** Conformément à la Loi, j'atteste sur l'honneur et m'engage en tant que licencié FFSLC à respecter le Contrat d'Engagement Républicain mentionné à l'article L 121-4 du Code du Sport.

Tarifs adhésion et licence 2026/2027* :

25 €

Date, signature :

(*Cotisation annuelle club : 10 € - Fédération : 15€)

Documents à renvoyer accompagnés de votre règlement
(virement bancaire de préférence ou chèque) :

par e-mail à : tresorierdogingjura@gmail.com

Dog'ing Jura canicross ou par courrier à Dog'ing Jura - 320 chemin de Pymont - 39000 Lons le Saunier



**MINISTÈRE
DES SPORTS
ET DES JEUX OLYMPIQUES
ET PARALYMPIQUES**
*Liberté
Égalité
Fraternité*

ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR

À JOINDRE À VOTRE DEMANDE DE LICENCE FFSLC
OU À VOTRE INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION FFSLC

JE SOUSSIGNÉ :

Date :

Nom : Prénom :

Parent ou représentant légal de l'enfant mineur :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Atteste que mon enfant a répondu **NON** à **toutes** les questions du questionnaire
de santé du sportif mineur réf. ADH-02.B04.

Signature :



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
10278	08710	00021701201	58	EUR

Domiciliation
CCM LONS LE SAUNIER ROUGET DE LI

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)						
FR76	1027	8087	1000	0217	0120	158

BIC (Bank Identifier Code)
CMCIFR2A

Domiciliation

CCM LONS LE SAUNIER ROUGET DE LI
11 BOULEVARD GAMBETTA
39000 LONS LE SAUNIER

 03 85 90 57 93

Titulaire du compte (Account Owner)

DOG'ING JURA
CHEZ MME BOILLOT NATHALIE
320 CHEMIN DE PYMONT
39000 LONS LE SAUNIER

Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.

PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR

EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE OU DE L'INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION SPORTIVE AUTORISÉE PAR UNE FÉDÉRATION DÉLÉGATAIRE OU ORGANISÉE PAR UNE FÉDÉRATION AGRÉÉE, HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES.

Pour obtenir ou renouveler leur licence, les sportifs licenciés mineurs **doivent remplir un questionnaire de santé qui est confidentiel**. Pour s'inscrire à une compétition FFSLC, les non-licenciés mineurs doivent également remplir ce questionnaire. 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 : ans

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)		
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		
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	☐	☐
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.

Annexe II-23 du Code du Sport