

# DOSSIER D'INSCRIPTION

## **\*\*\* ENT'RAID 2015 \*\*\***

- 1- Conditions d'inscriptions
- 2- Fiche d'inscription « équipe/structure »
- 3- Fiche d'inscription individuelle « mineur »
- 4- Fiche d'inscription individuelle « animateur »
- 5- Fiche sanitaire de liaison « mineur »
- 6- Fiche sanitaire de liaison « animateur »
- 7- Bulletin d'inscription saison 2014-2015 UFOLEP
- 8- Attestation de réussite au test préalable à la pratique des activités aquatiques et nautiques, conformément à l'arrêté du 25 avril 2012.
- 9- Fiche de droit à l'image

# Conditions d'inscriptions

Ent'Raid est un **raid multisport** itinérant par **équipe de 5 composées de 4 jeunes âgés de 14 à 17 ans** pendant la durée du raid et d'un **accompagnateur adulte. Une fille minimum par équipe est obligatoire.** L'accompagnateur adulte doit être titulaire d'un **diplôme** permettant l'encadrement de groupes de jeunes.

Chaque participant devra disposer d'une **licence UFOLEP en cours de validité.** Cette licence sera prise au moment de l'inscription.

Les équipes représentent une **structure associative ou une collectivité.**

Les inscriptions sont ouvertes à partir du 1 décembre 2014. Elles seront closes le 31 mars 2015. Les 20 premières équipes à retourner leur dossier complet seront retenues. A réception, un mail de confirmation sera transmis aux structures.

Attention, votre inscription doit être approuvée par le comité UFOLEP du département de résidence de votre structure.

## **LES FRAIS D'ENGAGEMENT : 1 400€ par équipe**

Le montant des frais d'engagement, fixés à 1 400€ par équipe, comprend :

- les repas, goûters et ravitaillements du dimanche 19 avril soir au vendredi 24 avril midi,
- l'hébergement du dimanche 19 avril soir au jeudi 23 avril soir,
- le prêt du matériel sportif lié aux activités proposées (exception à lire pour les VTT),
- le prêt des équipements de sécurité (casques, gilets de sauvetage...),
- le prêt des tentes pour l'hébergement (sauf pour ceux en possession d'une),
- l'encadrement spécifique relatif aux activités physiques et sportives,
- les déplacements en transport en commun sur le raid,
- la licence UFOLEP (pour les jeunes et l'animateur)

### **\* Ce montant ne comprend en revanche pas :**

- le transport aller sur le lieu de rendez vous du départ du raid (retour compris),
  - le repas du dimanche 19 avril midi ni du vendredi 24 avril soir,
  - la rémunération éventuelle de l'adulte-accompagnateur de l'équipe,
- Les coûts relatifs à la sélection des jeunes et la préparation.

### **\* Conformément à l'article 9 du règlement général d'Ent'Raid 2015 :**

- Toute annulation d'une équipe après le 30 mars 2015 (date de réception faisant foi,) pour quelques raisons que ce soit, ne pourra prétendre à aucun remboursement.

- Toute annulation d'une équipe entre le 9 mars 2015 et le 30 mars 2015 (date de réception faisant foi), pour quelque raison que ce soit, fera l'objet d'une retenue de 30% des frais d'engagement, au bénéfice de l'organisateur.

- L'abandon ou l'exclusion d'une équipe ou d'un équipier, pour quelque raison que ce soit, ne pourra entraîner de remboursement par l'organisateur.

## **Modalités d'inscription**

### **Première étape : sélection et constitution d'une équipe**

Avant de procéder à l'inscription d'une équipe, vous aurez en charge d'en sélectionner les membres. Pour cela, un soutien du comité de votre département pourra vous être proposé.

### **Deuxième étape : Dossier d'inscription**

Vous devrez ensuite réaliser un dossier d'inscription pour l'équipe qui comprend des documents administratifs à fournir pour l'équipe et pour chaque concurrent (mineurs et majeur).

Vous devez faire parvenir **à votre comité départemental, avant le 30 Mars 2015**, en un seul envoi (par mail - documents signés scannés ou courrier), l'ensemble des éléments suivants constituant le dossier d'inscription de votre équipe (les éléments suivis d'une \* sont directement téléchargeables sur le site) :

#### **Par équipe :**

- ☐ Une fiche d'inscription collective « structure »\*
- ☐ Le paiement des frais d'engagement

#### **Pour l'ensemble des membres de l'équipe :**

- ☐ Une photocopie de la carte d'identité
- ☐ Un certificat médical de non contre indication à la pratique du raid sportif en compétition de moins d'un an
- ☐ Le bulletin d'inscription (saison 2014-2015) UFOLEP renseigné
- ☐ Une photocopie de la carte vitale
- ☐ Le fiche de droit à l'image renseignée et signée\*
- ☐ Le présent règlement signé par le participant, et son représentant légal pour les mineurs, avec mention « lu et approuvé »\*

#### **Pour les participants mineurs :**

- ☐ La fiche d'inscription individuelle « mineur » renseignée et signée par le jeune et son représentant légal
- ☐ La fiche sanitaire de liaison renseignée, avec décharge médicale\*
- ☐ Une photocopie de l'attestation de droit sécurité sociale du représentant légal

- Une photocopie de la carte mutualiste du représentant légal
- Une attestation de réussite au test préalable à la pratique des activités aquatiques et nautiques, conformément à l'arrêté du 25 avril 2012\*

**Pour l'adulte responsable de l'équipe :**

- La fiche « animateur » renseignée\*
- Une photocopie de l'attestation PSC1
- La fiche sanitaire « animateur » renseignée\*
- Une photocopie des diplômes d'animation,

\* Les documents suivis d'un\* sont téléchargeables sur le site internet :  
[www.cd.ufolep.org/gironde](http://www.cd.ufolep.org/gironde)

**- FICHE D'INSCRIPTION « EQUIPE / STRUCTURE » -**

**STRUCTURE / COLLECTIVITE :**

Adresse de correspondance :

Adresse de facturation (si différente) :

Tél :

Email :

Responsable du dossier :

Fonction :

Tél portable :

Email :

**EQUIPE (NOM) :**

MEMBRES DE L'EQUIPE

1- animateur :	Date de naissance :	Sexe (F/M) :
2- Equipier 1 :	Date de naissance :	Sexe :
3- Equipier 2 :	Date de naissance :	Sexe :
4- Equipier 3 :	Date de naissance :	Sexe :
5- Equipier 4 :	Date de naissance :	Sexe :

**Descriptif synthétique des caractéristiques de l'équipe :**

Fait à :

Le :

**BON POUR ACCORD**

Je soussigné(e), valide de façon définitive notre inscription à Ent'Raid et reconnaît accepter le règlement général du raid et les conditions d'inscriptions.

Signature du responsable et cachet de la structure

Signature et cachet du  
comité départemental  
UFOLEP





L'ENFANT

# FICHE SANITAIRE DE LIAISON

NOM : \_\_\_\_\_  
 PRÉNOM : \_\_\_\_\_  
 DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_  
 GARÇON  FILLE

**1 – VACCINATIONS** (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant). **pas de photocopie**

VACCINS OBLIGATOIRES			DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
	oui	non			
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
<b>Ou</b> DT polio				Autres (préciser)	
<b>Ou</b> Tétracoq					
BCG					

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION  
 ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

**2 – RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT**

L'enfant suit-il un traitement médical pendant sa présence au centre de loisirs ou le séjour ? Oui  non

Si oui joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants  
**(Boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice)**  
**Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.**

A titre indicatif L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	VARICELLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ANGINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	SCARLATINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OTITE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ROUGEOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OREILLONS OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

**ALLERGIES :** ASTHME oui  non  MÉDICAMENTEUSES  
 oui  non   
 ALIMENTAIRES oui  non  AUTRES

.....  
**PRECISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR**

**P.A.I** (projet d'accueil individualisé) en cours oui  non  (joindre le protocole et toutes informations utiles)

.....  
 .....



**INDIQUEZ CI-APRÈS :**

**LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES PRÉCAUTIONS À PRENDRE.**

.....  
.....  
.....

**3 – INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES (à renseigner obligatoirement.)**

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES : oui  non

DES LUNETTES : oui  non  au besoin prévoir un étui au nom de l'enfant

DES PROTHÈSES AUDITIVES : oui  non  au besoin prévoir un étui au nom de l'enfant

DES PROTHÈSES ou APPAREIL DENTAIRE : oui  non  au besoin prévoir un étui au nom de l'enfant

AUTRES RECOMMANDATIONS / PRÉCISEZ (ex : qualité de peau, crème solaire)

.....  
.....

**4- AUTORISATIONS**

J'autorise mon enfant à participer aux activités physiques et sportives : oui  non

J'autorise mon enfant à participer aux baignades surveillées : oui  non

Autorisation de transport en véhicule de service et car de location : oui  non

**5 -RESPONSABLE DE L'ENFANT**

NOM ..... PRÉNOM

.....

ADRESSE.....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : ..... BUREAU :

.....

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT

(FACULTATIF).....

*Je soussignée, .....responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'équipe d'animation à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant, Ceci suivant les prescriptions d'un médecin et/ou un service d'urgence seuls habilités à définir l'hôpital de secteur.*

Date :

Signature :

# FICHE SANITAIRE DE LIAISON ANIMATEUR

**L'ADULTE**

NOM : \_\_\_\_\_  
 PRÉNOM : \_\_\_\_\_  
 DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_  
 HOMME  FEMME

**1 – VACCINATIONS** (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations). **pas de photocopie**

Etes vous à jour de vos vaccinations ? Oui  Non

**2 – RENSEIGNEMENTS MEDICAUX**

Suivez vous un traitement médical pendant le séjour ? Oui  Non

Si oui, précisez :

.....  
 .....

A titre indicatif Avez vous DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE	VARICELLE	ANGINE	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ	SCARLATINE
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE	OTITE	ROUGEOLE	OREILLONS	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

**ALLERGIES :** ASTHME oui  non  MEDICAMENTEUSES  
 oui  non

ALIMENTAIRES oui  non  AUTRES .....

**PRECISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR :**

.....  
 .....

**Indiquez ci-après les difficultés de santé (maladie, accident, crise convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les précautions à prendre :**

.....  
 .....

**3- PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE**

NOM ..... PRÉNOM .....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : ..... BUREAU : .....

*Je soussignée, ..... déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour et toutes personnes désignée par lui, à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par mon état.*

Date : ..... Signature : .....



# **AUTORISATION PARENTALE SUR LA LIBRE UTILISATION DE L'IMAGE D'UNE PERSONNE MINEURE**

Je soussigné (e) : .....

Responsable légal du mineur : .....

Demeurant : .....

Autorise la prise de vues et la publication des images sur lesquelles mon enfant apparaît, ceci sur différents supports (articles, vidéo, internet) et sans limitation de durée.

L'UFOLEP Aquitaine, s'interdit d'utiliser l'image de mon enfant dans des domaines susceptibles de porter atteinte à sa vie privée, de lui nuire ou lui porter préjudice.

Fait à :

Le :

Signature :

# **AUTORISATION SUR LA LIBRE UTILISATION DE L'IMAGE D'UNE PERSONNE MAJEURE**

Je soussigné (e) : .....

Demeurant : .....

Autorise la prise de vues et la publication des images sur lesquelles j'apparais, ceci sur différents supports (articles, vidéo, internet) et sans limitation de durée.

L'UFOLEP Aquitaine, s'interdit d'utiliser l'image de mon dans des domaines susceptibles de porter atteinte à sa vie privée, de lui nuire ou lui porter préjudice.

Fait à :

Le :

Signature :

- (1) Remplir le document au stylo noir et écrire en lettres majuscules. Votre bulletin d'inscription sera validé à compter de sa date de réception par la Fédération départementale.
- (2) En communiquant votre adresse email vous recevrez 5 fois par an notre revue «Enjeu, une autre idée du sport».
- (3) Les codes correspondant à vos réponses figurent au verso de ce bulletin
- (4) Veuillez vous reporter au règlement médical 2008 de l'UFOLEP.
- (5) Le certificat médical sera remis au Président de l'association (original ou copie).
- (6) Concerne les activités où le certificat médical est obligatoire uniquement à la 1<sup>ère</sup> délivrance de la licence s'il n'y a pas de pratique compétitive. Consultez au verso la liste des activités marquées par un <sup>(10)</sup>. Concerne également le cas où le médecin mentionne une interdiction de faire de la compétition. Dans les 2 cas, la licence UFOLEP portera la mention «Pas de pratique compétitive».
- (7) La photocopie de votre CASM doit être transmise avec votre demande de licence. Si toutes les données sont remplies la licence portera la mention «Licence Sport motocycliste».
- (8) En cas de non acceptation, veuillez barrer le texte et écrire la mention « sans Individuelle Accident » et contacter votre responsable associatif. La date et la signature sont obligatoires.
- (9) Veuillez prendre contact avec le président d'association pour connaître les éventuelles garanties directement souscrites par votre association auprès d'APAC Assurances.

## INSCRIPTION N°

Nom : \_\_\_\_\_  Madame  Monsieur  
 Prénom : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_  
 Lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_  
 Email <sup>(2)</sup> : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
 Catégorie socio-professionnelle <sup>(3)</sup> : \_\_\_\_\_  
 Acceptez-vous que la Ligue de l'enseignement, l'UFOLEP ou l'USEP communiquent vos coordonnées à des tiers partenaires ?  Oui  Non

## MON ASSOCIATION

N° d'affiliation : \_\_\_\_\_  
 Nom : \_\_\_\_\_

## MON ABONNEMENT «les Idées en mouvements»

oui, je m'abonne pour 19,50 € pour 10 numéros

## MES ACTIVITÉS EDUCATIVES ET CULTURELLES PRATIQUÉES DANS MON ASSOCIATION <sup>(3)</sup>

## MES ACTIVITÉS USEP ET PÉRI-SCOLAIRE PRATIQUÉES DANS MON ASSOCIATION <sup>(3)</sup>

- Licencié Adulte  
 Animateur  
 Formateur



## LICENCE ufolep TOUS LES SPORTS/AUTREMENT

## MES ACTIVITÉS SPORTIVES PRATIQUÉES DANS MON ASSOCIATION

ADULTE UFOLEP né en 1997 et avant  
 JEUNE UFOLEP né de 1996 à 2003  
 ENFANT UFOLEP né en 2004 et après

Dirigeant (non pratiquant)  Officiel (non pratiquant)  Pratiquant (pratiquant)  Animateur (pratiquant)  Pas de pratique compétitive <sup>(6)</sup>

Activité principale <sup>(3)</sup> : \_\_\_\_\_ Activités secondaires (non pratiquant) <sup>(3)</sup> : \_\_\_\_\_  
 Activité principale <sup>(3)</sup> : \_\_\_\_\_ Activités secondaires (pratiquant) <sup>(3)</sup> : \_\_\_\_\_

Certificat médical <sup>(4)</sup> <sup>(5)</sup> : Date \_\_\_\_\_ et Nom du médecin : \_\_\_\_\_  
 Est-ce une mutation ?  Non  Oui Etes-vous licencié d'une autre Fédération?  Non  Oui, précisez : \_\_\_\_\_  
 Date du CASM Moto <sup>(7)</sup> \_\_\_\_\_ Date de surclassement <sup>(4)</sup> \_\_\_\_\_  
 et numéro du CASM Moto \_\_\_\_\_ Date d'homologation UFOLEP \_\_\_\_\_

## INFORMATIONS ASSURANCE DES LICENCIÉS UFOLEP

**Pour les licenciés UFOLEP de risque R4**  
 [Activités : 24021-Parachutisme - 24022-ULM - 24023-Vol à voile - 24024-Vol libre - 21031-VNM-Jet-ski]

Je prends note que ma licence ne procure aucune assurance, qu'il s'agisse de garanties en Responsabilité Civile comme de l'Individuelle Accident <sup>(9)</sup>.

Je confirme avoir été informé (conformément à l'article L. 321-4 du Code du Sport) de l'intérêt à bénéficier de garanties Individuelle Accident couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut m'exposer.

**DATE ET SIGNATURE OBLIGATOIRE DU LICENCIÉ R4 <sup>(1)</sup>**  
 (ou si mineur, du représentant légal)

**Pour les licenciés UFOLEP non pratiquants et pratiquants de risques R1, R2, R3, R5 ou R6**  
 Votre association a souscrit auprès de l'APAC une assurance collective Multirisque Adhérents Association qui comprend la garantie « Responsabilité Civile » obligatoire. Conformément à l'article L.321-4 du Code du sport, elle vous propose en outre une garantie « Individuelle Accident ».

**J'accepte les conditions de cette garantie « Individuelle Accident » de base <sup>(8)</sup> dont la notice d'information de garanties et de prix m'a été remise au préalable,**

**et je souhaite souscrire l'option suivante (voir au verso le tableau de ces garanties) :**

- Complémentaire Individuelle de Personnes - CIP option 1  
 Complémentaire Individuelle de Personnes - CIP option 2  
 Complémentaire Individuelle de Personnes - CIP option 3 (pour les mineurs)

**Pour les licenciés UFOLEP de risques R5 ou R6 :**  
 Je prends note que le bénéfice des garanties d'assurances APAC est conditionné au respect des consignes et contraintes de sécurité édictées dans l'acte d'engagement joint à la notice d'information. **Attention:** Les licenciés résidant à l'étranger ne disposent d'aucune garantie (à l'exception de l'Individuelle Accident) dans le pays de leur domicile.

**DATE ET SIGNATURE OBLIGATOIRE DU LICENCIÉ R1-R2-R3-R5-R6 <sup>(1)</sup>**  
 (ou si mineur, du représentant légal)

## LICENCE PROVISOIRE UFOLEP

N° de licence : \_\_\_\_\_  
 Nom/Prénom : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_

Attention : **cette licence provisoire 2014/2015 est valable 3 mois** à compter de la date d'homologation; après cette date, le licencié doit présenter sa licence définitive.

Activités : \_\_\_\_\_

Valable uniquement avec la date d'homologation, le cachet et la signature du Délégué départemental UFOLEP)

Date d'homologation : \_\_\_\_\_

## LES ACTIVITES CULTURELLES ET EDUCATIVES PRATIQUÉES AU SEIN DE L'ASSOCIATION

- 9990-Promotion des valeurs de la Ligue
- 9991-Engagement militant - question de société
- 9999-Activités statutaires

### CATEGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE

- 01-Agriculteur exploitant
- 05-Arban, commerçant et chef d'entreprise
- 09-Cadre et profession intellectuelle supérieure
- 06-Employé
- 07-Enseignant
- 03-Etudiant
- 13-Ouvrier
- 14-Profession intermédiaire
- 11-Retraité
- 04-Sans activité professionnelle

### REFLEXIONS-DEBATS-DEFENSE DES DROITS

- 3100-Conférences - débats
- 3101-Université populaire
- 3102-Groupe d'étude ou de recherche
- 3103-Droits de l'Homme
- 3104-Droits de l'Enfant
- 3105-Lutte contre les discriminations
- 3106-Lutte contre le racisme
- 3107-Education à la paix
- 3108-Autres - pédales
- 3109-Cercles Condorcet

### FORMATION

- 3200-Formation professionnelle
- 3201-Insertion sociale
- 3202-Formation des enseignants
- 3203-Formation des bénévoles
- 3204 Formation BAFA BAFD
- 3205-BP JEPS
- 3206-Formation aux métiers de l'animation
- 3207-Alphabétisation
- 3208-Illéttisme
- 3209-Niveau d'échanges et de savoirs
- 3210-Formation des animateurs
- 3211-DEFA DEJEPS

- 3212-Formation professionnelle sport

### ARTS ET CULTURE, Spectacle vivant

- 3500-Diffusion / Création
- 3501-Education artistique, médiation
- 3502-Arts du cirque, Arts de la rue
- 3503-Théâtre
- 3504-Chant choral
- 3505-Musique
- 35051-Musique traditionnelle
- 35052-Musique acoustique
- 35053-Musique actuelle
- 35054-Cours de musique
- 35055-Cours de solfège
- 35056-Guitare
- 35057-Accordéon
- 35058-Piano
- 3507-Danses classiques et traditionnelles
- 3508-Danses modernes et contemporaines
- 3509-Danses urbaines
- 3510-Danses de salon

### ARTS ET CULTURE, Livre, lecture, écriture

- 3520-Diffusion
- 3521-Médiation
- 3522-Pratique amateur
- 3524-Technique du livre
- 3525-Calligraphie
- 3526-Métier de l'imprimerie
- 3527-Bande dessinée

### ARTS ET CULTURE, Arts visuels et appliqués

- 3530-Diffusion
- 3531 Education, Médiation
- 3532-Arts plastiques
- 3533-Vidéo
- 3534-Photographie
- 3535-Mode

### ARTS ET CULTURE, Arts appliqués, arts décoratifs

- 3536-Art floral

- 3537-Forme et couleur
- 3538-Atelier d'art
- 35905-Travaux manuels
- 35906-Patchwork
- 35907-Scrapbooking
- 35908-Loisirs créatifs
- 35909-Broderie
- 35910-Peinture
- 35911-Couture
- 35912-Poterie
- 35916-Tapisserie
- 35917-Décoration

### Culture scientifique et technique

- 3550-Club, atelier de pratique
- 3551-Sensibilisation, éducation, médiation
- 3552-Informatique
- 3553-Astronomie

### Culture et patrimoine

- 3560-Echanges interculturels
- 3561-Cultures régionales
- 3562-Cultures du monde
- 3563-Promotion, valorisation du patrimoine
- 3564-Chantiers de rénovation

### Action culturelle tous champs artistiques

- 3570-Diffusion
- 3571-Education, médiation
- 3572-Pratique amateur
- 3573-Organisation d'évènement
- 3574-Echanges intergénérationnels
- 3575-Expositions

### AUTRES ACTIVITES CULTURELLES

- 35913-Cuisine
- 35914-Oenologie
- 35915-Gastronomie
- 35901-Jeux de sociétés
- 35902-Jeux de cartes
- 35903-Jeux ludiques

- 35904-Ludothèque
- 35918-Relaxation
- 35919-Apprentissage de la langue
- 35920-Anglais
- 35921-Espagnol

### INTERNATIONAL

- 3600-Actions de solidarité nord - sud
- 3601-Activités européennes - Programmes de coopération européens
- 3610-Activités européennes - Fonds structurels
- 3602-Echanges franco-allemands
- 3603-Education au développement
- 3604-Rencontres Internationales de jeunes
- 3605-Rencontres sportives
- 3606-Chantiers internationaux
- 3607-Voyages éducatifs internationaux
- 3608-Voyages solidaires
- 3609-Tourisme solidaire

### ENVIRONNEMENT ET DEVELOPPEMENT DURABLE

- 3801-Défense, lobby
- 3802-Chantiers environnement
- 3803-Education à l'environnement
- 3804-Protection de la nature
- 3805-Promotion du commerce équitable
- 3806-Autre développement durable

### ACTIVITES SCOLAIRES ET PERISCOLAIRES

- 3900-Ateliers relais
- 3901-Classes relais
- 3902-Internats (relais ou de réussite éducative)
- 3903-Animation péri-scolaire
- 3904 Radio scolaire / Journaux scolaires
- 3906-Accompagnement à la scolarité
- 3907-L'irs et Faire l'irs
- 3908-Formation des délégués élèves
- 3909-Restauration d'enfants et de jeunes
- 3910-Garderie scolaire
- 3911-Travail avec les familles

## LES ACTIVITES SPORTIVES UFOLEP PRATIQUÉES AU SEIN DE L'ASSOCIATION

### SPORTS INDIVIDUELS UFOLEP - Risque 1

- 22001-Billard (10)
- 22004-Boules (10)
- 24001-Boomerang (10)
- 22002-Bowling (10)
- 24002-Cerf-volant (10)
- 22021-Croquet (10)
- 22003-Danse sportive (10)
- 22020-Autre danse (urbaine, classique, ...) (10)
- 22022-Double Dutch (10)
- 29201-Ecole du sport labellisée activités R1 (10-11)
- 22023-Eveil corporel (10)
- 22024-Football de table (10)
- 26004-Golf et activités golfeuses (10)
- 22004-Gymnastique d'entretien (APE) (10)
- 22005-Jogging (10)
- 22025-Marche nordique (10)
- 22010-Match d'improvisation théâtrale (10)
- 24010-Modélisme aérien (- 25 Kg) (10)
- 24012-Modélisme naval (10)
- 24013-Modélisme roulant (10)
- 24014-Musculation
- 22026-Pêche (10)
- 27007-Pétanque (10)
- 29110-Plurisport - Activités R1 (21)
- 22006-Randonnées pédestres (10)
- 22009-Raquette neige (10)
- 22008-Sophrologie (10)
- 23015-Tai - Chi - Chuan (10)
- 22007-Yoga Qi-Gong Gymnastiques douces (10)

### SPORTS COLLECTIFS UFOLEP - Risque 2

- 25001-Base-ball
- 25002-Basket ball
- 29200-Ecole du sport labellisée activités R2 (10-12)
- 26040-Flag
- 25015-Floorball
- 25003-Football
- 25004-Futsal

- 25005-Hand-ball
- 25006-Hockey sur gazon
- 25007-Hockey sur glace
- 25008-Inter-cross
- 25014-Kin-ball
- 25009-Korfball
- 29120-Plurisport - Activités R2 (21)
- 25010-Rugby
- 26041-Speed ball
- 26001-Sports collectifs locaux ou traditionnels
- 26036-Street Hockey
- 26037-Tchoukball
- 25012-Volley ball
- 25013-Water-polo

### SPORTS INDIVIDUELS UFOLEP - Risque 2

- 26030-Accro-Basket
- 23011-Aikido
- 26031-Arbalette
- 27001-Arts du cirque
- 27002-Athlétisme
- 21001-Activités aquatiques d'entretien (10)
- 23013-Autres arts martiaux
- 27003-Badminton
- 23020-Boxe éducative
- 23021-Boxe française
- 26032-Caisse à savon
- 21020-Canoe-kayak
- 23014-Capoièra (10)
- 21011-Char à voile
- 27020-Course d'orientation
- 27021-Course hors stade
- 26033-Echasse urbaine
- 26020-Epreuves combinées / raid multi-activités (13)
- 26003-Escalade-Grmpe arbre-Slackline
- 27005-Escrime
- 27030-Gymnastique artistique
- 27031-Gymnastique rythmique sportive

- 27006-Haltérophilie - force athlétique
- 23010-Judo
- 26034-Ju Jitsu
- 23012-Karaté
- 29045-Longe côte
- 26035-Luttes traditionnelles
- 27022-Marche sportive
- 21002-Natation
- 26005-Patinage sur glace
- 28003-Roller
- 27014-Sarbacane
- 28005-Skate
- 28020-Ski alpin
- 28021-Ski de fond - de randonnée
- 26002-Sports locaux ou traditionnels
- 27013-Squash
- 28022-Surf et autres activités neige
- 27008-Tennis
- 27009-Tennis de table
- 27010-Tir
- 27011-Tir à l'arc
- 26038-Trotinette
- 27012-Twirling baton
- 27032-Trampoline
- 26039-Viet Vo Dao
- 21012-Voile
- 21010-Autres activités nautiques non motorisées

### SPORTS INDIVIDUELS UFOLEP - Risque 3

- 29042-Accrobranche
- 28010-Alpinisme et escalade sur glace
- 29043-Biathlon
- 29041-Canyoning
- 26021-Epreuves combinées (sans activités cyclistes ou VTT) raid multi-activités
- 28001-Equitation
- 29039-Parkour (14)
- 21022-Plongée sous-marine
- 29040-Rafting

- 28002-Randonnées équestres
- 21030-Ski nautique
- 28004-Spéléologie

### SPORTS INDIVIDUELS UFOLEP - Risque 4

- (sans garanties d'assurances. Prendre contact avec la Délégation Départementale APAC)
- 24021-Parachutisme
- 24022-ULM
- 24023-Vol à voile
- 24024-Vol libre
- 21031-VNM-Jet-ski

### SPORTS INDIVIDUELS UFOLEP - Risque 5

- 26010-Duathlon-triathlon-bike and run
- 26011-Cyclo - Bicross
- 26012-Cyclo - Cyclospor
- 26013-Cyclo - Cyclotourisme
- 26015-Cyclo - Vélo-trial-Bike trial
- 29037-Cyclo - Dirt
- 26014-Cyclo - VTT en compétition
- 29046-Cyclo - VTT randonnées (19)
- 26022-Epreuves combinées (avec activités cyclistes ou VTT) raid multi-activités

### SPORTS INDIVIDUELS UFOLEP - Risque 6

- 29001-Auto - Ecole d'initiation à la conduite et de pilotage de 16 à 18 ans
- 29020-Auto - Kart-cross
- 29021-Auto - Karting piste
- 29004-Auto - Poursuite sur terre
- 29005-Auto - Trial 4x4
- 29032-Moto - Enduro
- 29033-Moto - Vitesse 50cc (15)
- 29034-Moto - Cross (16)
- 29035-Moto - Trial
- 29030-Moto - Ecole de conduite (17)
- 29036-Moto - Randonnées loisirs (18)

(10) Activités où le certificat médical est obligatoire uniquement à la 1ère délivrance de la licence s'il n'y a pas de pratique compétitive. La licence portera la mention «Pas de pratique compétitive».

(11) Les activités doivent se limiter à celles de risque 1 (R2), mais si une école du sport a des activités exceptionnelles ou temporaires de risque 2 (R2), 3 (R3), 4 (R4), 5 (R5), 6 (R6), elle devra souscrire auprès de l'APAC une garantie complémentaire spécifique (RAT, CAP etc.).

(12) Les activités doivent se limiter à celles de risque 2 (R2), mais si une école du sport a des activités exceptionnelles ou temporaires de risque 3 (R3), 4 (R4), 5 (R5), 6 (R6), elle devra souscrire auprès de l'APAC une garantie complémentaire spécifique (RAT, CAP etc.).

(13) (15) Sans les activités relevant du risque 3 (R3), 4 (R4), 5 (R5) ou 6 (R6).

(14) Cf. règlement technique UFOLEP.

(15) Vitesse, endurance, 50 A Gilet.

(16) Course sur prairie, endurance tout terrain, 50cc, quad.

(17) Pour les licenciés en préparation du CASM à partir de 6 ans.

(18) Dispensé du CASM mais permis de conduire obligatoire, pour les motos et quad.

(19) pratique ne donnant pas lieu à la délivrance d'une carte compétiteur VTT, à une activité chronométrée ou à un classement.

(20) L'option 3 est réservée aux mineurs n'exerçant pas une activité salariée et aux étudiants fiscalement à charge de leurs parents.

(21) En choisissant le code «Plurisport», le licencié ne peut pratiquer que les activités déclarées par son association et qui apparaissent sur sa licence UFOLEP.

## INFORMATION CNIL

La Ligue de l'enseignement déclare ses fichiers de membres et d'associations affiliées à la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL). En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Veuillez vous adresser à votre association ou vous connecter sur [www.affilique.org](http://www.affilique.org)

## ASSURANCE INDIVIDUELLE ACCIDENT

(Votre association dispose de notices individuelles précisant les tarifs et les conditions de souscription)

	Plafond	Plafond	Plafond	Plafond
	Garanties de base	CIP option 1	CIP Option 2	CIP Option 3 (20)
Nature des garanties				
Frais de soins accident	7.623 €	7.623 €	7.623 €	7.623 €
Prothèse dentaire	336 € / dent	336 € / dent	336 € / dent	336 € / dent
Lunettes de vue et lentilles	610 €	610 €	610 €	610 €
Prestations complémentaires	305 € 458 € pour les licenciés UFOLEP	1.525 €	1.525 €	1.525 €
Invalité permanente :				
- de 1 à 50%	30.490 € x taux	76.225 € x taux	76.225 € x taux	76.225 € x taux
- de 51 à 100%	91.470 € x taux > 50% Maximum 60.980 €	228.674 € x taux > 50% Maximum 152.450 €	228.674 € x taux > 50% Maximum 152.450 €	228.674 € x taux > 50% Maximum 152.450 €
Décès par accident	6.098 € 7.623 € pour les licenciés UFOLEP	15.245 €	30.490 € + 7.623 € au conjoint + 3.812 € par enfant à charge (capital total maximum de 60.980 €)	6.098 € 7.623 € pour les licenciés UFOLEP
Tarifs 2014/2015 UFOLEP	1,14 €	23,52 €	30,42 €	22,37 €