BAHO FORM'
www.baho-form.fr
contact@baho-form.fr
Tél : 06 52 68 45 92

2025/2026

ADHESION-INSCRIPTION-Adulte

SECTION:			
Réservé à l'Administration	Compta.	Secret.	Complet
O Certificat médical ou Questionnaire		**O Licence n°:**	
Paiement :	**O Espèce :**	**O Chèque :**	**O Paiement 1 x ou 3 x**
Divers:		**Identité Chéque:**	
O Nouvelle inscription		**O Renouvellement d'inscription**	
NOM de l'adhérent	**PRENOM :**	**Sexe :** O Femme O Homme	
Date de naissance / /	Lieu de Naissance: .		
Adresse:			
Mail (Lisible)			
Téléphone :			
Personne à prévenir en cas d'accident(obligatoire)			
Nom:			
Téléphone:		Lien de Parenté:	

TARIF :
160 € : Tarif accès toutes activités
+ Sorties randonnées : 30 €

☐ **Gym Pilate, Body Step & Fitness, Zymba, Danse** ☐ **Randonnées selon planning**

* Sous reserve de 12 inscrits

TOTAL GENERAL -> -> ->

Je soussigne avoir pris connaissance des informations ci-après ainsi que les modalités contractuelles :

0 La fiche d'inscrition dûment complétée et signée

0 Le réglement à l'ordre de BAHO FORM'

0 J'atteste par la présente avoir répondu **Non** à toutes les questions du questionnaire de santé Cerfa n°15699*01

0 J'ai pris connaissance du Réglement Intérieur de l'Association sur le panneau d'affichage

0 J'autorise l'Association BAHO FORM' à utiliser les images des adhérents lors de reportage vidéo et photo à des fins promotionnelles et publicitaires sur tous supports existants et à venir.

0 L'Association décline toute résponsabilité en cas d'accident si le dossier d'inscription n'est pas complet et conforme.

0 J'accepte que la ligue de l'enseignement, l'Ufolep, ou l'Usep communiquent vos coordonnées à des tiers (RGBD)

0 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 dont la notice d'information de garanties et de prix m'a été remise au préalable. Vous avez la possibilité de souscrire une option indivuduelle complémentaire (Cf tableau des garanties et bordereau de souscription en annexe)

Observation particulière à porter connaissance auprès de BAHO Form:

BAHO, Le **Lu et approuvé** **Signature du reprentant légal**

Nom:

Demande de licence UFOLEP

à une association affiliée à l'UFOLEP
et à la Ligue de l'enseignement

ufolep
TOUS LES SPORTS AUTREMENT

Du 1er septembre au 31 août
2025/2026
www.ufolep.org

Assurance fédérale Ufolep

Conformément aux obligations d'informations prévues par les articles L.321-4 et L.321-6 du Code du sport, je reconnais :

- être informé·e des termes et limites des garanties d'assurance dites « garanties de base » incluses automatiquement à ma licence et de la possibilité de renoncer aux garanties prévues en cas d'accident corporel (ou Individuelle accident) par courrier adressé à l'UFOLEP-Assurance - 3 rue Juliette Récamier - 75341 Paris cedex 07.
- être informé·e des risques encourus liés à la pratique de mon activité sportive et reconnais avoir pris connaissance de la possibilité de souscrire des garanties complémentaires facultatives proposées par l'assureur AXA par l'intermédiaire de l'UFOLEP, des termes et limites de ces garanties, et de la possibilité de souscrire ces garanties auprès de l'assureur de mon choix.
- avoir pris connaissance de l'extrait des Conditions Générales valant Notice d'information intégré dans le présent document conformément à l'article L 141-4 du Code des assurances et que les assurances intégrées dans la licence délivrée et/ou proposées par l'UFOLEP ne couvrent que les accidents relevant d'une pratique autorisée par l'UFOLEP.
- avoir été avisé·e que je pouvais obtenir l'intégralité du contrat souscrit par l'UFOLEP auprès d'AXA par l'intermédiaire du courtier Marsh en contactant ce dernier par email : assurances.ufolep@marsh.com
- être informé·e de l'existence de garanties relatives à l'accompagnement juridique et psychologique ainsi qu'à la prise en charge des frais de procédure engagés par les victimes de violences sexuelles, physiques et psychologiques. Le cas échéant, si je souscris la présente licence en qualité de mandataire j'atteste que mon·ma mandant·e est informé·e de l'ensemble des termes et conditions susvisé.

En foi de quoi, je décide :
(cocher obligatoirement l'une des trois cases. Si elles sont souscrites les garanties complémentaires facultatives complètent les garanties de base de la licence).

de souscrire à la garantie complémentaire facultative Option 1

de souscrire à la garantie complémentaire facultative Option 2

de ne pas souscrire aux garanties complémentaires facultatives.

Garanties complémentaires facultatives

Si les garanties Individuelle Accidents souscrites par l'UFOLEP pour l'ensemble de ses licencié·e·s sont amélioré·e·s, votre situation personnelle peut vous amener à souscrire l'une des deux options complémentaires proposées.
Ces options permettent d'améliorer votre protection :

- en cas de perte de revenus suite à un accident survenu dans le cadre de votre pratique sportive.
- en cas d'invalidité grave avec des garanties très largement supérieures (jusqu'à 500 000€) et similaires à ce qui peut être proposé par des fédérations de sports à risque.
- en cas de décès.

Garanties modifiées	Base	Option 1	Option 2
Indemnités Journalières en cas d'arrêt de travail	NEANT	10€ par jour pendant 90j (franchise de 10 jours)	15€ par jour pendant 90j (franchise de 10 jours)
Invalidité Permanente Sup 66%	Taux x 150 000 €	Taux x 350 000 €	Taux x 500 000 €
Décès	15 000 €	20 000 €	25 000 €
Prime TTC	Intégrée à la licence	15 € par an	30 € par an

Pour retrouver l'ensemble des informations assurance :
https://www.ufolep.org/assurances

Pour les activités Moto (29034-Moto-Cross, 29032-Moto-Enduro, 29035-Moto-Trial et 29033-Moto-Vitesse), l'homologation de licence Ufolep nécessite de fournir un CASM :

Date d'obtention du CASM Moto

Numéro du CASM Moto

TRANCHES D'ÂGE DU.DE LA LICENCIE·E

Le calcul de l'âge du·de la licencié·e est calculé au 1er septembre 2025. Sa tranche d'âge est calculée selon les années suivantes :

Adulte = né·e en 2008 et avant (17 ans et plus)

Jeune = né·e entre 2009 et 2014 (11 à 16 ans)

Enfant =né·e en 2015 et après (10 ans et moins)

TRAITEMENT DE VOS DONNEES PERSONNELLES

Les données à caractère personnel recueillies par La Ligue de l'enseignement font l'objet de traitements dont les finalités sont les suivantes : Réception et gestion de la demande d'inscription / Gestion du processus d'affiliation de l'Association / Gestion de l'adhésion des membres de l'association / Suivi et amélioration de la relation partenariale / Transmission d'informations sur les services et prestations de La Ligue de l'enseignement / Respect de l'obligation de lutte contre la fraude, le blanchiment d'argent et la lutte contre le terrorisme.

Vous disposez des droits suivants sur vos données personnelles que vous pouvez exercer à tout moment à l'adresse suivante: dpo@laligue.org : Droit d'accès et de rectification / Droit de suppression / Droit d'opposition / Droit à la portabilité de vos données / Droit à la limitation des données personnelles / Droit de retirer votre consentement / Droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL / Droit de ne pas faire l'objet d'une décision fondée exclusivement sur un traitement automatisé des données.

Signature

Date et signature du licencié·e:

La date de début de validité de votre licence Ufolep sera la date d'homologation par le comité Ufolep départemental.

Validation départementale
Date de réception

Date d'homlogation Ufolep

Confirmation du n° d'adhésion

pass Sport

Fédération sportive de
la ligue de l'enseignement
un avenir par l'éducation populaire

Version 16-06-2025

Questionnaire de santé pour un adulte

ufolep TOUS LES SPORTS AUTREMENT

Du 1er septembre au 31 août 2025/2026

www.ufolep.org

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON

Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

Durant les 12 derniers mois	OUI	NON
Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?		
Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?		
Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		

A ce jour	OUI	NON
Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc…) survenu durant les 12 derniers mois ?		
Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :
Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :
Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

<u>Rappel :</u>

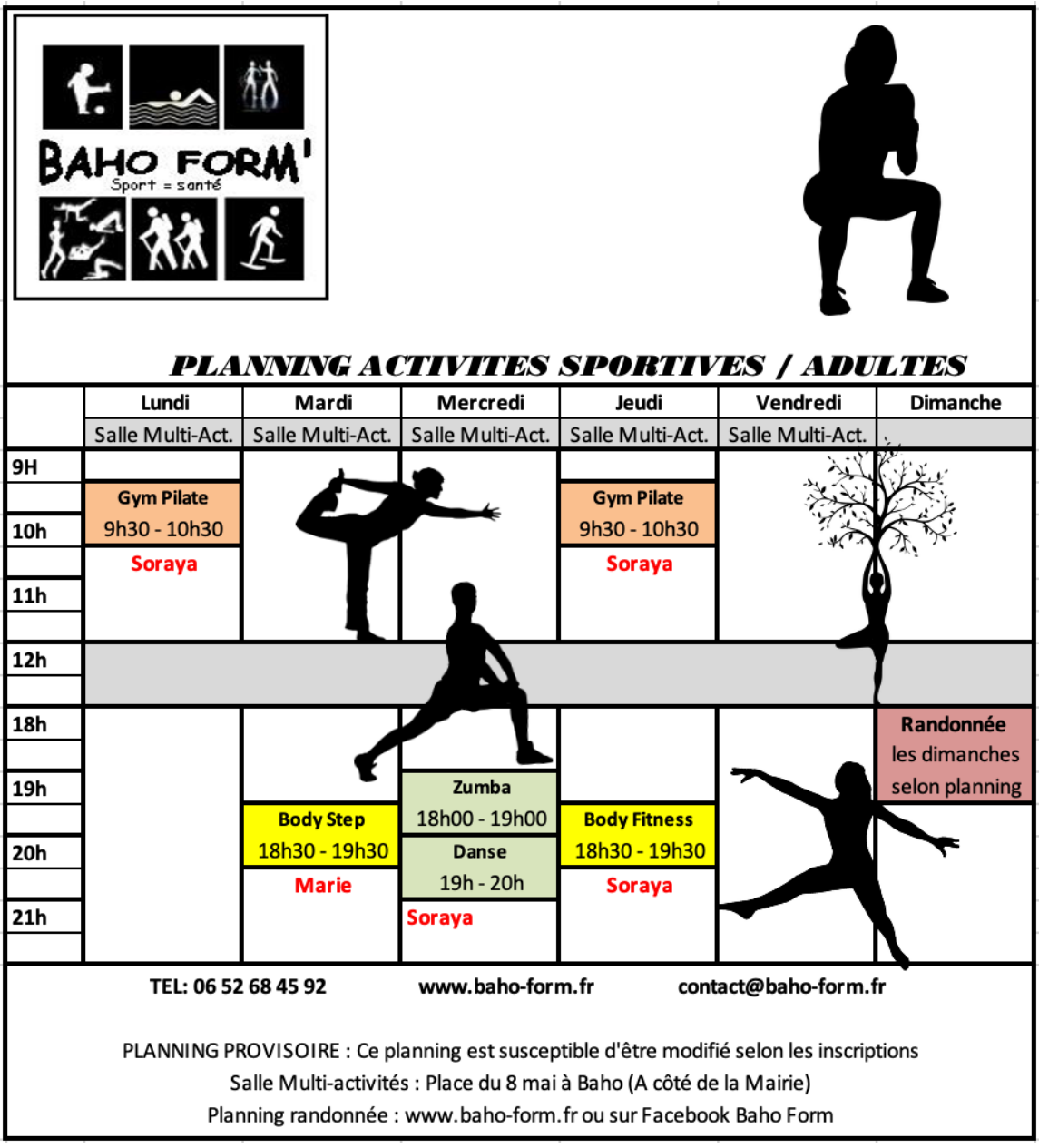
Ce questionnaire de santé est anonyme et conservé par le.la licencié.e. Il ne sera pas transmis à l'association lors de la demande de licence Ufolep. Pour attester avoir respecté la procédure ministérielle, compléter les informations sur le formulaire de demande de licence Ufolep (case à cocher attestant avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du formulaire santé ou fourniture du certificat médical le cas échéant).

BAHO FORM'
1, rue de la Coutibe
66540 BAHO
www.baho-form.fr
@mail : contact@baho-form.fr
tél : 06 52 68 45 92

Planning des manifestations saison 2023-2024

Début des cours à compter du 8 septembre 2025
Pas de cours pendant les vacances scolaires et les jours fériés.
Fin des cours le 26 juin 2026.

Manifestations prévues sous réserve des mesures sanitaires :

- Gala de fin d'année, le 13 juin 2026 après midi - Salle Evora
- Assemblée générale fin juin 2026 à 18h – Salle des mariages / Mairie

Suivez toute l'actualité, les informations sur facebook de Baho Form