



## BULLETIN D'ADHESION 2026

A retourner à : Michel SOL  
 12 route de Trin – Rebours  
 77250 VILLEMER  
 Courriel : [michel.sol48@orange.fr](mailto:michel.sol48@orange.fr)

Nom d'usage (nom de Famille)

Prénom(s)

Date de Naissance

Sexe : F      M

Nationalité :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

N° Tel :

Adresse mail :

Profession :

*La licence que je sollicite me permettra de remplir des fonctions d'élu dirigeant de club affilié à ou d'un organe déconcentré de la FFCO ou me conduira à animer, entraîner, encadrer ou être formateur en course d'orientation à titre d'occupation principale ou secondaire, de façon habituelle, saisonnière ou occasionnelle.*

*Conformément au Règlement Intérieur de la FFCO et dans le cadre des articles, L322-1 (pour les dirigeants) et L212-9 (pour les encadrants) du code du sport, je suis soumis au contrôle d'honorabilité.*

*A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la fédération aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L. 212-9 du code du sport soit effectué. Les données que je fournis doivent être identiques à celle de mon état civil, telles qu'elles figurent sur mon extrait d'acte de naissance.*

### Partie à renseigner uniquement pour les dirigeants et /ou encadrants

Je suis encadrant

dirigeant élu

Lieu de naissance Né(e) en France : Département

Commune.

Lieu de naissance Né(e) à l'étranger : Pays

Ville

NOM Prénom du père

NOM Prénom de la mère.

TYPE DE LICENCE : Nouvelle licence

Renouvellement

N° de licence :

### TARIFS (Licence FFCO + Cotisation club)

21 ans et plus : 116,00€

19 et 20 ans : 106,00€

Etudiant (21 à 25 ans) : 106,00€

15 à 18 ans : 78,00€

14 ans et moins : 73,00 €

Bénévole : 40,00€

Famille : 241,00€

(Pour la licence famille établir un bulletin pour chaque membre de la famille)

D'autres types de licences existent (consulter le club)

Surclassement demandé : OUI      NON      Catégorie correspondante :

Je pratique la CO à pieds      à VTT      à ski      en raid      de précision

Je désire recevoir la version papier de CO Magasine, inclus dans ma licence    OUI      NON

Vous pouvez régler : par chèque, coupons sport ou par virement IBAN : FR76 1870 6000 0010 4356 5400 019



J'ai pris connaissance du [Contrat d'engagement Républicain](#) et m'engage à le promouvoir et le respecter  
([Document consultable sur le site du club](#))

Signature (obligatoire)

**ATTESTATION MEDICALE** (se référer au règlement médical FFCO  
<https://www.ffcorientation.fr/licencie/fede/reglementation/>)

- **POUR LES MAJEURS**

**Pour une NOUVELLE LICENCE ou un RENOUVELLEMENT DE LICENCE**

J'atteste auprès de la fédération Française de Course d'Orientation

\*avoir rempli le questionnaire(1) de santé fédéral et pris les dispositions médicales nécessaires en cas de réponse positive à une question afin d'adapter ma pratique sportive à mon état de santé du moment.

\*avoir pris connaissance et appliquerai tout au long de ma pratique sportive les 10 règles d'or édictées par le club des cardiologues du sport.

(1)(Questionnaire à télécharger sur le site du club)

*Ce questionnaire de santé est un document confidentiel qui doit rester en possession du licencié ou des représentants légaux et ne doit en aucun cas être remis au club.*

**Date et signature (obligatoire) du licencié :**

- **POUR LES MINEURS**

**Pour une NOUVELLE LICENCE ou RENOUVELLEMENT DE LICENCE**

**1. Je soussigné(e)**

Sportif mineur

chacune des rubriques du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur donne lieu à une réponse négative.  
(Questionnaire à télécharger sur le site du club).

exerçant l'autorité parentale sur le  
atteste sur l'honneur auprès de la FFCO que

*Ce questionnaire de santé est un document confidentiel qui doit rester en possession du licencié ou des représentants légaux et ne doit en aucun cas être remis au club.*

**Date et signature (obligatoire) du responsable légal :**

Ou

**2. à défaut, ils présentent un certificat médical** pour l'enfant mineur attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de la discipline concernée datant de moins de 6 mois, date (jj/mm/aaaa)  
Ce certificat médical est à remettre au club avec le bulletin d'adhésion.



## **ASSURANCES** (*loi du 16 juillet 1984, art 37, 38, 38-1et suivants, modifiés par la loi du 6 juillet 2000*)

La FFCO, parl'intermédiaire de son assureur, propose aux licenciés une assurance individuelle accident de base couvrant les dommages corporels auxquels peut les exposer la pratique de la course d'orientation. Une option complémentaire IA Sport+ qui se substitue à la garantie de base et vous permettra de bénéficier de capitaux plus élevés et de prestations supplémentaires peut être souscrite : la notice individuelle et le bulletin de souscription sont disponibles en ligne sur le site de la FFCO.

### **Je souhaite souscrire la garantie**

qui se substituera, en cas d'accident corporel, à la garantie de base incluse dans la licence et j'adresse parallèlement directement à la MAIF le bulletin de souscription accompagné du règlement correspondant pour la saison en cours, libellé au nom de la MAIF. J'ai bien noté que la garantie IA Sport+ serait acquise à compter de la date de souscription jusqu'à la fin de période de validité de ma licence.

### **Je ne souhaite pas souscrire la garantie**

Le soussigné refuse de souscrire à l'assurance complémentaire IA Sport+ proposée et reconnaît avoir été informé des risques encourus lors de la pratique de la course d'orientation pouvant porter atteinte à son intégrité physique. Le soussigné déclare expressément avoir pris connaissance des dispositions relatives à l'assurance exposées ci-dessus et des garanties optionnelles.

### **« LOI INFORMATIQUE ET LIBERTES ET RGPD »**

- Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles sont destinées au secrétariat de l'association ainsi qu'au secrétariat de la Fédération. Elles font, au sein de la fédération l'objet d'un traitement Informatique pour des besoins légitimes
- Pour la gestion des licences, conformément à notre règlement intérieur, et pour l'élaboration du classement national ;
  - Pour l'établissement de statistiques basées sur votre catégorie de licences ;
  - Pour l'établissement des ordres de missions des experts ;
  - Pour la diffusion d'informations à travers la lettre aux licenciés diffusée à votre adresse courriel ;
  - Pour les dirigeants et les encadrants, afin de nous conformer à nos obligations de contrôle de l'honorabilité
  - Vos données d'état civil, la nature de votre licence et votre numéro de puce SI figurent également dans l'archive fédérale utilisée par les organisateurs de courses inscrites au calendrier fédéral, pour le traitement du classement national et dans la publication des résultats des courses. Ces données tout comme vos inscriptions aux courses, vos résultats, et votre classement national sont accessibles par tous les licenciés.

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. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communications des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de l'association.

---

Vos coordonnées, en particulier votre adresse internet, pourront être cédées à des partenaires de la Fédération Française de Course d'Orientation et à eux seuls

### **J'accepte cette transmission d'information**

### **DROIT A L'IMAGE**

---

La FFCOse réserve le droit d'utiliser votre image (photo libre de droit) en tant que coureur et ou spectateur, dans le cadre de la promotion et de la pratique de la course d'orientation, sauf demande exprès de votre part par mail (joignez un justificatif d'identité en pièce jointe) au secrétariat fédéral ([contact@ffcorientation.fr](mailto:contact@ffcorientation.fr))

---

**TOUT TITULAIRE D'UNE LICENCE FEDERALE S'ENGAGE À RESPECTER LES STATUTS ET REGLEMENTS  
DE LA FEDERATION FRANÇAISE DE COURSE D'ORIENTATION AINSI QUE LE CODE DU SPORT EN MATIERE DE  
LUTTE CONTRE LE DOPAGE**

### **Date et signature du licencié**

(des parents ou représentant légal si le licencié est mineur)