

Gircuit Automobile Terre Is-sur-Tille



Piste Nicolas Klein

Prise de licence Ufolep 2025/26

Bonjour,

Vous souhaitez prendre une licence Ufolep adulte dans notre club Chazeuil Karting Cross Bourgogne Is sur Tille (CKCBI), il suffit de remplir les documents ci-dessous : «la demande de licence 2025/26 », le « certificat médical »,et « l'adhésion Pilote CKCBI 2026 » L'adhésion circuit (110€) est obligatoire pour adhérer au club avec une licence Ufolep. A partir de cette année, il n'y aura plus vignette millésimées à coller sur la fiche pilote.

Pour prendre une licence mineure ou une assurance complémentaire facultative merci de prendre directement contact par mail : ckcbi@orange.fr ou par téléphone Hervé Prieur 06.13.66.25.73

Rappel des documents nécessaires pour la prise de licence :

- Demande de licence Ufolep2025/26 remplie
- Certificat médical (avec la mention « apte à la pratique du sport automobile en compétition » si vous n'utilisé pas le modèle UFOLEP)
- Photocopie du permis de conduire
- Adhésion circuit
- Une photo d'identité (facultatif, pour impression directement sur licence)
- Règlement

Le montant total à régler est de 194€ pour l'ensemble. Vous avez soit la possibilité de renvoyer tous les documents ainsi que le règlement par chèque à l'ordre de **CKCBI** par courrier à l'adresse :

Hervé Prieur 18 Rue de l'Eglise 21380 EPAGNY

Ou tous simplement de retourner par mail tous les documents à l'adresse <u>ckcbi@orange.fr</u> et de régler par paiement en ligne par le lien disponible sur le site dans la page « saison 2026 » https://ckcbi.s2.yapla.com/fr/licence-ufolep-2025-26-18748

Pour tous renseignements Ufolep:

Marie-Hélène Llorca 06.76.64.44.61
 Hervé Prieur 06.13.66.25.73

Sportivement



Demande de licence UFOLEP

à une association affiliée à l'UFOLEP

et à la Ligue de l'enseignement



Du 1er septembre au 31 août 2025/2026

Nom ou N	° de votre association			
Les informati	ons communiquées doivent être identiques à cell ité :	les présentes sur votre		
Civilité	Monsieur Madame			
Prénom 1				
Prénom 2				
Prénom 3				
Nom d'usa	age			
Nom de n	aissance			
Date de na	aissance			
Etes vous	né(e) en France ?			
Oui :	N° de département			
	Ville de naissance			
Non:	Ville et Pays de naissance			
	Si vous choisissez une licence Dirigeant·e, A Officiel-le, pour le contrôle d'honorabilité, c			
	Nom et prénom de votre pére			
	Nom et prénom de votre mère			
Adresse _				
Code Post	al et Ville			
Téléphone				
Mail				
 Instagram				
	e moins de de 12 ans			
	moins de 12 ans, veuillez renseigner le nom evra une copie de votre licence Ufolep.	d'un représentant		
Prénom/Nor	n			
Mail				
Divers				
	encié-e à une autre fédération sportive ? ez la fédération :	Oui Non		
mental ? (In	ous un handicap mental physique, sensori formation facultative soumise au libre cons e la communiquer. Reccueillie dans le but	sentement de la		
sportive pro		Oui Nor		
	ous que l'Ufolep communique vos coordor (Consultez la liste sur www.ufolep.org) ?	nnées à des tiers Oui Non		
Accès à	votre licence			
Dès que vo	tre licence sera validée par le comité Ufolep	o, vous recevrez un		

email avec les informations de votre licence et vous pourrez accéder à votre espace personnel sur www.affiligue org si vous souhaitez faire des

modifications et imprimer la copie de votre licence.

Santé du licencié-e

Les licencié-e-s sont soumis-e à un questionnaire de santé qui permettra de savoir s'ils doivent fournir un certificat médical d'absence de contre-indication.

Les licenciés pratiquant une discipline à contraintes particulières (cf article D.231-1-5 du code du sport) se doivent de présenter un certificat médical datant de moins d'un an établissant l'absence de contre-indication à la pratique de la discipline concernée. Sont concernés pour l'UFOLEP: le rugby, la plongée subaquatique y compris souterraine ; Les disciplines sportives comportant l'utilisation d'armes à feu ou à air comprimé ; Les disciplines sportives, pratiquées en compétition, comportant l'utilisation de véhicules terrestres à moteur à l'exception du karting et du modélisme automobile radioguidé ; Les disciplines motonautiques.

Pour les mineur-e-s agé-e-s de moins de 18 ans, le questionnaire de santé sera rempli avec un des responsables de l'autorité parentale.

J'ai rempli un questionnaire de santé et j'atteste avoir répondu par la négative à toutes les questions du questionnaire de santé

Je remets à mon responsable associatif un certificat médical d'absence de contre-indication de la/les disciplines de moins d'un an. Date du certificat :

Vos activités sportives

Je suis ?

Dirigeant e Animateur trice Officiel le Les licences Dirigeant-e, Animateur-trice ou Officiel-le, sont soumises au contrôle de mon honorabilité au sens de l'article L. 212-9 du code du sport. A ce titre, les éléments constitutifs de votre identité seront transmis par l'Ufolep nationale aux services de l'Etat afin de procéder au contrôle automatisé.

Nous vous invitons à remplir les informations demandées sous le même format que celles présentes sur votre carte nationale d'identité.

Pratiquant_•e

En cochant uniquement Dirigeant-e/Animateur-trice/Officiel·le vous ne pouvez pas de faire de pratique sportive de loisirs ou de compétition. Il faut compléter en cochant «Pratiquant».

Veuillez détailler dans le tableau vos activités en indiquant :

- votre activité principale (pour faciliter nos statistiques),
- si vous êtes «Pratiquant·e», pour chaque activité renseigner si vous avez une pratique de loisirs ou de compétition.
- si vous êtes «Officiel·le» ou «Animateur·trice», les activités concernées

principale	nom de l'activité	Compétition	loisirs	Animateur-trice

Demande de licence UFOLEP

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



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



Fédération sportive de



Version 16-06-2025















CERTIFICAT MEDICAL UFOLEP

Je soussigné, Docteur
CERTIFIE AVOIR EXAMINE CE JOUR
Nom et Prénom :
Date de naissance : Sexe : □ Masculin □ Féminin
Et n'avoir constaté AUCUNE CONTRE-INDICATION à la pratique sportive
 □ de compétition □ d'entraînement et d'entretien □ avec simple surclassement d'une année □ avec surclassement exceptionnel (d'au moins deux années et avec des adultes) □ uniquement délivré par un médecin du sport !!!
Remarques restrictives éventuelles :

• systématiquement pour toute première demande de licence (article L231-2 du code du sport)

Le code du sport impose la présentation préalable d'un certificat médical avant la

- annuellement pour tout compétiteur (certificat datant de moins d'un an) (article L231-3 du code du sport)
- Conformément à l'article L231-2 du code du sport, <u>l'UFOLEP exige pour tout</u> renouvellement de licence, pour un pratiquant, un certificat médical.

Multiactivité

Remarques:

délivrance d'une licence sportive

Le code du sport précise : « ... un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique de l'activité physique ou sportive pour laquelle elle est sollicitée ». Ce qui veut dire que ce certificat ne peut être délivré pour « toute activité » et qu'il doit préciser telle(s) ou telle(s) activité(s)

D'où l'obligation de cocher les activités pratiquées sur le feuillet page 2

Ne pas oublier de dater et de signer le certificat

Pour les licenciés « jeunes surclassés », il est recommandé de pratiquer un examen clinique complet.

Pour la pratique, en compétition, des sportifs âgés de 40 ans et plus, le Médecin, s'il le juge utile, peut demander un examen clinique général.



LISTE DES ACTIVITES SPORTIVES UFOLEP

Cocher toutes les activités pratiquées

Snorts	individu	iels – Risques 1	Sno	arte	individu	iels – Risques 3
	22003	Danse sportive	Эрс		29042	Accrobranche
ä	22020	Autre danse (urbaine, classique,)		ă	29042	Biathlon
	22020				29043	
_		Gymnastique d'entretien (APE)			26021	Canyoning
	22005	Jogging			(sans ac	Epreuves combinées- canyonning – rando-raid ctivité cycliste)
	22006	Randonnées pédestres			28001	Equitation
	22007	Yoga Qi-Cong Gymnastiques douces			21021	Moto-nautisme
	22008	Sophrologie		ă	21021	Plongée sous-marine
	22023	Eveil corporel			21022	
	22024	Football de table				Ski nautique
	22025	Marche nordique			28004	Spéléologie Bandoné de l'acceptant de la company de la com
	23015	Tai Chi Chuan			28002	Randonnées équestres
	26004	Golf			29039	Parkour
	27007	Pétanque			29040	Rafting
Sports	collectif	s – Risques 2	Spo	orts	individu	ıels – Risques 4
	25002	Basket ball	For	mu	les d'ass	surance à souscrire directement auprès de
ä	25003	Football				épartementale APAC)
ä	25016	Football américain	ia c		21031	Jet-ski
ä	25004	Futsal			24011	
						Modélisme aérien (+ 25 kg)
	25005	Hand-ball Parker			24020	Autres sports aériens
	25010	Rugby			24021	Parachutisme
	26001	Sports collectifs locaux ou traditionnels			24022	ULM
	25012	Volley ball			24023	Vol à voile
	29200	Ecole de sport labellisée				
Sports	individu	iels – Risques 2	Spo	orts	individu	iels – Risques 5
. \square	21002	Natation			26010	Duathlon – triathlon – bike and run
	21003	Autres activités aquatiques			26011	Bicross
	21010	Autres activités nautiques			26012	Cyclosport
Ī	23010	Judo			26013	Cyclotourisme
	23011	Aïkido			26014	VTT
	23011	Karaté			26015	Vélo-trial, bike trial
					26022	Epreuves combinées, raid multiactivités
	23013	Autres arts martiaux		ă	29037	Dirt
	26002	Sports locaux ou traditionnels			29038	Cyclocross
	26020	Epreuves combinées / raid multiactivités		H		
	26031	Arbalète			29046	VTT randonnées
	27001	Arts du cirque		ш		
	27002	Athlétisme	_			
	27003	Badminton	Spo		individu	ıels – Risques 6
	27005	Escrime			29003	Gymkhana auto
	27006	Haltérophilie – force athlétique- musculation			29004	Poursuite sur terre
	27008	Tennis			29005	Trial 4x4
	27009	Tennis de table			29020	Kart cross
	27010	Tir			29021	Karting piste
	27011	Tir à l'arc			29030	Ecole de conduite moto
	27014	Sarbacane			29031	Course moto sur prairie
ā	27020	Course d'orientation			29032	Endurance moto
	27021	Course hors stade			29033	Activité 50cc
ä	27021	Marche sportive		ă	29034	Moto cross
ä	27022	•		H	29034	Moto cross
님		Gymnastique artistique		_		
님	27031	Gymnastique rythmique Sportive			29036	Randonnées moto loisirs
	28003	Roller				
	28005	Skate				
Cach	et pro	<u>fessionnel</u>	Nombre de	e C	ases	cochées:
			Date de l'e	xa	men	médical :
			Signature	:		
				-		



Carte



Adhésion Pilote CKCBI 2026

L'adhésion au CKCBI en tant que pilote vous donne droit à l'accès au Circuit Automobile Terre Is-sur-Tille pour l'année en cours*. Une carte CKCBI vous sera délivrée.

·				
NOM-Prénom :				
Tél :	Port :			
@mail (lisible) :		@		
Date de naissance :	Prof	fession :		
Discipline :	Véhicule : _			
	n'autorise pas le CKCBI à utilis on peut m'identifier pour diffusio			
Cotisation P	ilote CKCBI: 110,0	0 € à régler à l'	ordre de CKCBI	
	sif du CKCBI (qui me sera fo ce ou un autre support visible		ture de course et éventu	ıellement
Fait le	à		Signature	
votre venue. L'accès à la piste	sé après règlement de la cotisat ne sera pas autorisé lors des jo ge… (Voir Agenda Club sur <u>W</u>	ournées travaux et		
➤ Pour les non-adhéren est à partir de 150.00 € la jou	its du CKCBI, la mise à dispos irnée.	sition du Circuit A	Automobile Terre d'Is-s	ur-Tille
Vos contacts CKCBI: Marie-Hélène Llorca: 06.76.64 Francis Mêlé: 06.80.40.54.60 Hervé Prieur: 06.13.66.25.73	4.44.61 Asa Terre		ise 21380 EPAGNY n de Treige 21120 SPOY 75.70.61 www.ckcbi.fr	
TERRE	T AUTOMOBILE D'IS-SUR-TILLE Bourgogne	AND	C&/	

Trésorerie

Secrétariat