

ENGAGEMENT DE L'ATHLETE :

Je, soussigné (e), (Nom, Prénom de l'athlète) :

- M'engage à participer aux interclubs (2 Compétitions/an en mai – CA et +)

- M'engage à respecter le règlement intérieur joint

- Autorise le club et ses dirigeants à utiliser mes photos à titre gratuit pour : la presse, le site internet du club, les forums ou toutes autres animations du club ainsi que sur les réseaux sociaux.

- Dégage la responsabilité du club en cas d'accident si, au delà d'un délai de 15 jours, la licence n'a pu être enregistrée par défaut de certificat médical ou questionnaire de santé et/ou de règlement de cotisation.

LOI INFORMATIQUE ET LIBERTES :

Je, soussigné (e), dispose d'un droit d'accès et de rectification aux informations portées sur ma fiche individuelle. Ces informations sont destinées à la FFA et au club et peuvent être cédées à des partenaires commerciaux.

FAIT À LE SIGNATURE

AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE (POUR LES MINEURS)

Mr ou Mme, père, mère, tuteur (Rayer la mention inutile)

- Autorise (Nom, Prénom de l'Athlète) à pratiquer l'athlétisme et ses activités attenantes.

- Autorise le club et ses dirigeants à utiliser les photos du mineur à titre gratuit pour la presse, le site internet du club, les forums ou toutes autres animations du club ainsi que les réseaux sociaux.

- Autorise les dirigeants, entraîneurs ou bénévoles à transporter le mineur dans leur véhicule personnel, les véhicules du club, de location ou affrétés.

- Autorise en cas de contrôle antidopage préalable à la compétition, le médecin désigné pour ledit contrôle à effectuer une prise de sang sur le mineur. En cas de refus, le mineur s'expose aux sanctions prévues par les règlements de la FFA et de L'IAAF.

- Autorise les dirigeants, entraîneurs ou bénévoles à prendre le cas échéant toutes mesures (Traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales ...) rendues nécessaires par l'état de santé du mineur, lors des entraînements, stages, compétitions ou autres déplacements.

- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur joint

- Dégage la responsabilité du club en cas d'accident si, au delà d'un délai de 15 jours, la licence n'a pu être enregistrée par défaut de certificat médical et/ou de règlement de cotisation.

LOI INFORMATIQUE ET LIBERTES :

Je, soussigné (e), dispose d'un droit d'accès et de rectification aux informations portées sur sa fiche individuelle. Ces informations sont destinées à la FFA et au club et peuvent être cédées à des partenaires commerciaux.

FAIT À LE SIGNATURE



N° LICENCE H F

ATHLÈTE ENCADREMENT

COMPETITION MN MN LOISIRS

EA PO BE MI CA JU ES SE MA

ATHLÉ
FÉDÉRATION FRANÇAISE D'ATHLÉTISME

L'ATHLÈTE A-T-IL ÉTÉ LICENCIÉ LA SAISON DERNIÈRE :

SI OUI DANS QUEL CLUB :

Y A-T-IL UN TRAITEMENT MÉDICAL EN COURS (SI ATHLÈTE) : OUI/NON

SI OUI LEQUEL :

NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : NATIONALITÉ :

PROFESSION (FACULTATIF / DES PARENTS SI MINEUR) :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TÉLÉPHONE DE L'ATHLÈTE :

TÉLÉPHONE (SI MINEUR) : N°1 N°2

E-MAIL : N°1 :

E-MAIL : N°2 :

COTISATION (ADHÉSION + ASSURANCE + LICENCE FFA) = €

MAILLOT DU CLUB : €

TOTAL : €

RÉDUCTION FAMILLE :

NOM(S) ET PRÉNOM(S) DES AUTRES LICENCIÉS MEMBRE DE LA FAMILLE :

MODE DE RÉGLEMENT :

CHÈQUE BANCAIRE CHÈQUES VACANCES COUPONS SPORTS

ESPÈCES COMITÉ ENTREPRISE AUTRES (A DÉTAILLER)

DATE CERTIFICAT MÉDICAL	DATE REMISE MAILLOT	DATE PAIEMENT MAILLOT	DATE RÉGLEMENT LICENCE	DATE DOSSIER COMPLET

DÉTAIL DU RÉGLEMENT :

OBSERVATION(S) :

DOSSIER COMPLÉTÉ PAR : LICENCE ENREGISTRÉE PAR :