

**FICHE D'ADHÉSION SAISON 2019-2020**Nouvelle adhésion : 

N° de licence (si déjà licencié) : .....

**Modalités d'inscription / Licence****A fournir**

- Un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique du sport en compétition (obligatoire) daté de moins de six mois à la date de prise de la licence, ou produire une attestation attestant avoir rempli le questionnaire de santé prévu par le Code du Sport (questionnaire transmis par la FFA aux licenciés)
- Autorisation parentale pour les mineurs (ci-dessous)
- Photocopie pièce d'identité ou livret de famille (pour les nouveaux licenciés)
- Fiche de renseignements ci-dessous
- Frais de licences, tarif selon les catégories :

**Athlé découverte** (fournir un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique du sport)

- 70 Euros /an** pour les catégories écoles d'athlétisme à poussin (7 ans à 11 ans)

**Athlé compétition**

- 70 Euros /an** pour les catégories benjamin à juniors (11 ans à 19 ans)  
 **100 Euros / an** pour les catégories espoir à vétérans (20 ans et plus)

**Athlé running (à partir de cadet)**

- 100 Euros/an**

**Athlé santé (à partir de cadet) pour l'activité randonnée** (fournir un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique du sport)

- 100 Euros/an**

**Tarif dégressif** : pour 2,3,4...adhésions par famille (réduction de 10%, 15%, 20%, ...)**PAIEMENT uniquement : par virement en priorité ou par chèque (se rapprocher des trésoriers)****Les dossiers incomplets ne seront pas traités**

Nom ..... Prénom .....

Date de naissance : ..... Sexe : F M

Adresse complète : .....

Téléphone portable: .....

E-mail (obligatoire): .....

Note importante : **l'email est obligatoire pour recevoir sa licence de la F.F.A. Il sera également le moyen de communication notamment pour vous informer, recevoir les résultats des courses et activités du club.**

Personne à contacter en cas d'accident :

Nom Prénoms.....Tél

0262.....069.....

**Loi informatique et libertés :**

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat du club. En l'application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au secrétariat du club.

**Droit à l'image :**

Le soussigné autorise le Club à utiliser son image sur tout support destiné à la promotion des activités du Club, à l'exclusion de toute utilisation à titre commercial. Cette autorisation est donnée à titre gracieux pour une durée de 4 ans et pour la France.

**Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre** : **Prélèvement sanguin pour les athlètes mineurs / autorisation hospitalisation :**

- Conformément à l'article R.232-45 du Code du Sport, dans le cadre de la lutte contre le dopage, je, soussigné, ..... en ma qualité de ..... (père, mère, représentant légal) de l'enfant.....autorise la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment, un prélèvement de sang.
- En ma qualité de ..... (père, mère, représentant légal) de l'enfant.....autorise l'hospitalisation de mon enfant en cas de nécessité médicale.

Date et signature du licencié :

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

**52 Crève Coeur. 97460 Saint-Paul****GSM : 0692 26 39 52****E-Mail : bdn97411@gmail.com – http://www.bois-de-nefles-athletisme974.com/**