Demande d'adhésion

A **Loisirs et Culture Bretteville-sur-Odon** section **Athlétisme**

Saison 2017-2018

Remplir en Lettres Capitales et cocher les cases

Nouvelle adhésion ☐ **Renouvellement adhésion** ☐ **Mutation** ☐ **N° licence :** |__|__|__|__|__|__|__|

Type de licence Choisie : Licence Athlé Compétition ☐ Licence Athlé Découverte ☐
Licence Athlé santé ☐ Licence Athlé Running ☐ Licence Athlé Encadrement ☐

NOM : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Prénom : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Sexe : F ☐ M ☐ Date de naissance : |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__| jj/mm/aaaa

Nationalité : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse complète : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Code postal : |__|__|__|__|__| Ville : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse Email (Obligatoire) :
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

N° téléphone Portable : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| N° téléphone Fixe : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Certificat médical

● Pour les Licences Athlé Compétition, Athlé Entreprise, Athlé Découverte (à partir de la catégorie Eveil Athlétique) et Athlé Running, le soussigné certifie avoir produit un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la **pratique de l'Athlétisme en compétition** datant de **moins de six mois** à la date de prise de la Licence.

● Pour la Licence Athlé Santé, Athlé Découverte (pourla catégorie Baby Athlé uniquement) le soussigné certifie avoir produit un certificat médical de non contre-indication à **la pratique de l'Athlétisme** datant de **moins de six mois** à la date de prise de la Licence

●Dans le cadre d'un renouvellement de licence, et dans les conditions prévues par le code du sport, le soussigné peut attester avoir rempli le questionnaire de santé et se voir dispenser de présenter un nouveau certificat médical.

Prélèvement sanguin pour les athlètes mineurs :

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 |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| autorisel'hospitalisation de mon enfant en cas de necessité.

Assurances (Articles L 321-1, L 321-4, L 321-5, L321-6 du Code du Sport))

La Fédération Française d'Athlétisme propose, par l'intermédiaire de MAIF, assureur :

● **Aux Clubs :** une assurance Responsabilité Civile garantissant la responsabilité du Club et du Licencié au prix de 0,28 **€** TTC **(inclus dans le coût de la licence).** Un Club peut refuser le bénéfice de cette assurance proposée par la fédération, il doit alors fournir une attestation d'assurance prouvant qu'il répond aux obligations de la loi (Article L321-1 du Code du Sport).

● **Aux Licenciés** : une assurance Individuelle Accident de base et Assistance, couvrant les dommages corporels auxquels peut les exposer, la pratique de l'Athlétisme, au prix de : 0,81 **€** TTC **(inclus dans le coût de la licence).**

❑J'accepte l'assurance Individuelle Accident et Assistance proposée

❑Je refuse l'assurance Individuelle Accident et Assistance proposée et reconnais avoir été informé des risques encourus pouvant porter atteinte à mon intégrité physique lors de la pratique de l'Athlétisme

Le soussigné déclare expressément avoir pris connaissance des dispositions relatives à l'assurance exposées ci-dessus et des garanties optionnelles proposées (option 1 et 2) complémentaires (consultables entre autres sur le site www.athle.fr rubrique Assurances)

Le soussigné s'engage à respecter les statuts et règlements de la Fédération Française d'Athlétisme et ceux de la Fédération Internationale d'Athlétisme.

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 : ❑ (l'absence de réponse vaut acceptation)

Loi Informatique et libertés (Loi du 6 janvier 1978) :

Le soussigné est informé du fait que des données à caractère personnel le concernant seront collectées et traitées informatiquement par le Club ainsi que par la FFA. Ces données seront stockées sur le SI-FFA et pourront être publiées sur le site internet de la FFA (fiche athlète). Le soussigné est informé de son droit d'accès, de communication et de rectification, en cas d'inexactitude avérée, sur les données le concernant, ainsi que de son droit de s'opposer au traitement et/ou à la publication de ses données pour des motifs légitimes. A cet effet, il suffit d'adresser un courrier électronique à l'adresse suivante : cil@athle.fr Par ailleurs, ces données peuvent être cédées à des partenaires commerciaux..
Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre : ❑ (l'absence de réponse vaut acceptation)

Le |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__| **Signature du Licencié :** (des parents ou du représentant légal si le licencié est mineur)

Renseignements complémentaires pour les mineurs

Coordonnées du responsable légal :

NOM : |__|__|__|