

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 de naissance :

Prénom :

Date de naissance : / / (jj/mm/aaaa) **Lieu :**

Pays de naissance :

Nationalité :

Adresse complète :

Code postal : **Ville :**

Adresse mail (Obligatoire) :

N° Téléphone Portable :

N° Téléphone Fixe :

Etablissement Scolaire :

Parcours de Prévention Santé, Certificat médical, Questionnaire Santé

- **Les athlètes majeurs** (à l'exception de la licence Athlé Encadrement) doivent compléter le **Parcours Prévention Santé** sur leur espace licencié ou à l'adresse <https://pps.athle.fr/>
- **Les athlètes mineurs** devront présenter un **certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition** ou, à défaut, le **questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur** dûment rempli par le titulaire de l'autorité parentale.

Prélèvement sanguin et autorisation d'Hospitalisation 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

autorise l'hospitalisation de mon enfant en cas de nécessité.

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.

☐ **J'accepte l'utilisation de mon image**

☐ **Je refuse l'utilisation de mon image**

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.

☐ **J'accepte la transmission des informations**

☐ **Je refuse la transmission des informations**

Le / /

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

LC BRETTEVILLE
SUR ODON
ATHLÉTISME

CLUB AFFILIÉ

Réservé LC BRETTEVILLE SUR ODON ATHLÉ				Somme réglée	€
Mode de règlement	☐ En ligne	☐ Chèque	☐ Chèque vacances	☐ Pass sport CAF	☐ Espèces
Date certificat médical (mineurs)				Questionnaire Santé	
Date saisie licence SIFFA					