



SAISON 2024 - 2025

Nouvelle Adhésion

Numéro de Licence (si renouvellement) _____

NOM d'usage : _____ Prénom : _____

Date de Naissance : __/__/____ Lieu de Naissance : _____ Sexe* : F M

Nationalité : _____

Adresse complète: _____

Adresse Mail de l'Athlète: _____

Adresse mail du Représentant légal (si mineur): _____

Numéro de Téléphone de l'athlète: ____/____/____/____/____

Numéro de Téléphone (à contacter en cas d'urgence): _____ / ____/____/____/____

Type de licence (rayer les mentions inutiles) DECOUVERTE COMPETITION LOISIRS SANTE LOISIRS RUNNING ENCADREMENT

Autorisation parentale (pour les mineurs)

Je soussigné (e) PERE / MERE / TUTEUR LEGAL autorise mon enfant :

- A être transporté par le responsable dirigeant et/ou entraîneur dans leur véhicule personnel ou de location lors des déplacements, entraînements ou compétitions.
 - A le faire soigner et à faire pratiquer toutes interventions d'urgence selon les prescriptions du corps médical consulté et s'engage à rembourser, s'il y a lieu, le montant des frais médicaux engagés
- Lu et approuvé :

Assurances et Parcours Prévention Santé (remplace le certificat médical)

A renseigner dans votre espace licencié en ligne.
Cette étape est obligatoire pour la prise en compte de votre licence

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

J'accepte la transmission des informations

je refuse la transmission des informations

Règlement Intérieur du club (consultable sur notre site internet)

- En prenant ma licence:
- je reconnais avoir lu le règlement intérieur du club et m'engage à le respecter
 - Je m'engage à signer et à respecter la charte spécifique de mon groupe d'entraînement

En cas de litige, le comité directeur statuera sur une sanction pouvant aller jusqu'à l'exclusion du club.

Fait à _____

Le _____

Signature de l'athlète

et Signature du représentant légal (si mineur)