FORMULAIRE ADHESION 2017-2018

Remplir en Lettres Capitales et cocher les cases

Licence N° : |_|_|_|_|_|_|_| *Obligatoire pour un renouvellement*

NOM : |_____| **Prénom :** |_____|

Sexe : ❑F ❑M **Date de naissance :** |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| (jj/mm/aaaa)

Nationalité : |_____|

(L'Athlète de nationalité étrangère ayant réalisé une performance de niveau équivalent ou supérieur à IB dans les 12 derniers mois doit obligatoirement le signaler afin que la FFA puisse formuler une demande d'autorisation auprès de la fédération du pays d'origine)

Adresse complète : |_____|
|_____|

Code Postal : |_____| **Ville :** |_____|

Adresse Email (*obligatoire*) : |_____|

N° de téléphone (portable) : |_____| **N° de téléphone (fixe) :** |_____|

Type de Licence choisie :

- ❑ **Licence Athlé Compétition**
- ❑ **Licence Athlé Découverte**
- ❑ **Licence Athlé Santé**
- ❑ **Licence Athlé Entreprise**
- ❑ **Licence Athlé Running**
- ❑ **Licence Athlé Encadrement**

Certificat médical : (*Articles L 231-2 et L 231-2-2 du Code du Sport*)
- 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 et Athlé Découverte (pour la 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.

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.

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***

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)***

Date et signature du Licencié :
(des parents ou du représentant légal si le licencié est mineur)

www.sport-sante-paysdelaloire.fr