

NOUVELLE ADHÉSION

RENOUVELLEMENT

MUTATION

Club quitté :

Année :

N° de licence :

NOM :

Prénom :

Sexe : F / M
(JJ/MM/AAAA)

Date de naissance :

Nationalité :

Adresse complète :

Code postal :

Ville :

Adresse mail de l'athlète :

Adresse mail des parents (obligatoire) :

N° de téléphone de l'athlète :

N° de téléphone des parents (obligatoire) :

Type de licence choisie :

- Licence athlé compétition : 2012 et avant
Prix licence : 125€ (+25€ achat du maillot de compétition obligatoire)
- Licence athlé découverte : école d'athlétisme (2013/2014/2015/2016/2017)
Prix licence : 115€ (+10€ achat de maillot de compétition enfant obligatoire)
- Licence athlé running : à partir de cadet (2008)
Prix licence : 100€
- Licence athlé santé/marche nordique : à partir de cadet (2008)
Prix licence : 100€

Pour vous connaître un peu plus... (FACULTATIF)

MINEUR

Situation des Parents :

Profession Parent 1 :

Profession Parent 2 :

Frère et sœur :

École fréquentée :

MAJEUR

Profession / étude :

Pièces à fournir :

- Formulaire d'adhésion
- Nouveau licencié : Certificat médical (non contre-indication à la pratique d'athlétisme en compétition)
- Renouvellement : Questionnaire santé FFA
- Autorisation
- Cotisation (payable en 3fois)

AUTORISATION

MINEUR

Je soussigné NOM

PRENOM

Père / Mère / Représentant légale titulaire de l'autorité parentale (*Rayer les mentions inutiles*)

- Autorise mon enfant NOM PRENOM à être adhérent(e) au Stade Langonnais Athlétisme pour la saison 2023/2024
- Autorise la prise de photos, films, vidéos et leur utilisation pour la communication interne et externe du club
- N'autorise pas la prise de photos, films, vidéos et leur utilisation pour la communication interne et externe du club (en cas de refus l'athlète devra se signaler au photographe et sortir du champ de visée pour ne pas apparaître sur les clichés)
- Prélèvement sanguin pour les athlètes mineurs : Conformément à l'article R232-52 du Code du sport dans le cadre de la lutte contre le dopage, j'autorise la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment un prélèvement de sang.

Date et signature précédées de la mention « lu et approuvé » :

MAJEUR

Je soussigné NOM

PRENOM

- Autorise la prise de photos, films, vidéos et leur utilisation pour la communication interne et externe du club
- N'autorise pas la prise de photos, films, vidéos et leur utilisation pour la communication interne et externe du club (en cas de refus l'athlète devra se signaler au photographe et sortir du champ de visée pour ne pas apparaître sur les clichés)

Date et signature précédées de la mention « lu et approuvé » :

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 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 (options 1 et 2) complémentaires (consultables entre autres sur le site www.athle.fr rubrique Assurances)

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 : dpo@athle.fr Par ailleurs, ces données peuvent être cédées à des partenaires commerciaux. **Je refuse la transmission des informations** **J'accepte la transmission des informations**