Remplir en lettres capitales et cocher les cases

Nouvelle adhésion :☐ **renouvellement adhésion :☐**

N° de licence[si déjà licencié à la Fédération Française d'Athlétisme (FFA)] : |_|_|_|_|_|_|_|

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 : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **N° de portable :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Type de licence choisie :

Catégorie (à partir du 01/11/2016)		**Années de naissance**	**Type de licence (cotisation)**			
☐	Baby Athlé	2012- après	☐	Athlé Découverte (72 €)		
☐	Eveil athlétique	2009-2011	☐	Athlé Découverte (72 €)		
☐	Poussin(e)	2007-2008	☐	Athlé Découverte (72 €)		
☐	Benjamin(e)	2005-2006	☐	Athlé Compétition (72 €)		
☐	Minime	2003-2004	☐	Athlé Compétition (72 €)		
☐	Cadet(te)	2001-2002	☐	Athlé Compétition (74 €)	☐	Athlé Running (52 €)
☐	Junior	1999-2000	☐	Athlé Compétition (74 €)	☐	Athlé Running (52 €)
☐	Espoir	1996-1998	☐	Athlé Compétition (74 €)	☐	Athlé Running (52 €)
☐	Senior	1979-1995	☐	Athlé Compétition (74€)	☐	Athlé Running (52 €)
☐	Master	<1978	☐	Athlé Compétition (74 €)	☐	Athlé Running (52 €)

Remise de 4, 8 et 12 € à partir de respectivement 3, 4, ou 5 licenciés par famille.

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 des 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)

Certificat médical :

☐ .Pour les licences Athlé Découverte (à partir de la catégorie Eveil Athlétique), Athlé Compétition et AthléRunning, 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 les Licences Athlé Découverte (**uniquement** catégorie Baby Athlé), 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.

Je soussigné(e), |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

en ma qualité de ☐ père, ☐ mère, ☐ représentant légal de l'enfant

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

☐ autorise dans le cadre de la lutte contre le dopage et conformément à l'article R.232-45 du Code du Sport la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment, un prélèvement de sang.

☐ s'engage à respecter les statuts et règlements de la FFA et ceux de la Fédération Internationale d'Athlétisme.

☐ reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et de la charte du club (documents disponibles sur le site internet du club (www.nouzillyathletisme.fr/) et m'engage à les respecter et à les faire respecter par mon (mes) enfant(s).

☐ autorise ☐ n'autorise pas

le club à utiliser mon image ou celui de mon (mes) enfant(s) 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.

☐ autorise ☐ n'autorise pas

que mon (mes) enfant(s) quitte(nt) seul le stade ou le gymnase après l'entraînement. Le club ne sera en aucun cas responsable des enfants qui seront laissés seuls dans l'enceinte du stade ou gymnase en dehors des horaires d'entraînement.

☐ autorise ☐ n'autorise pas

qu'en cas d'accident et de nécessité, le responsable du groupe à prendre toutes les mesures nécessaires et à faire pratiquer tous les soins nécessaires sous contrôle médical.

☐ souhaite ☐ ne souhaite pas obtenir un justificatif de paiement pour la saison 2017-2018

Fait à : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Le : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_| (JJ/MM/AAAA)

Signature :

Cadre réservé Nouzilly Athlétisme - documents fournis :

☐ Formulaire de demande d'adhésion complété, daté et signé

☐ Certificat médical datant de moins de six mois à la date de prise de la licence ou copie questionnaire santé

☐ Cotisation (chèque à l'ordre de Nouzilly Athlétisme, chèques vacances ou espèces)

☐ Demande de justificatif de paiement pour la saison 2017 2018