Nom du Club: **A.S.B. Rezé Athlétisme / Cross N°044001**

Réservé au club
Date réception formulaire

Fiche d'inscription 2021-2022

Remplir en Lettres Capitales et cocher les cases

|_____| / |_____| / |_____|

Catégorie : _____

Renouvellement : ☐ Nouvelle adhésion : ☐ Mutation : ☐

n°de Licence (si renouvellement ou mutation) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nom: |_____| Prénom: |_____| Sexe: F ☐ M ☐

Nom de jeune fille: |_____| Date de naissance: _____/ ___/ _____Adresse complète: |_____|

|_____|

Code Postal: |_____| Ville: |_____|

Adresse Email obligatoire: |_____ @ _____| (parent pour mineur)

Important : La licence de la FFA sera reçue à cette adresse mail-

Téléphones : domicile: _____
portable: _____
Profession:

AIRBUS : Si vous êtes employé par AIRBUS ou ayant droit, n°matricule |_____|

Nationalité |_____|

Étrangers: Pour les étrangers, joindre à ce formulaire les documents spécifiques (s'adresser au club).
Le soussigné déclare expressément ne pas être licencié dans la fédération étrangère du pays d'origine pour la saison en cours.

Autorisation parentale (adhérents mineurs)

Intervention médicale ou chirurgicale
Je soussigné(e)……(père, mère, représentant légal*****) autorise mon fils, ma fille à pratiquer l'athlétisme au sein de l'ASBR Athlétisme. J'autorise en mon absence et en cas d'urgence les entraîneurs ou les responsables à faire pratiquer toute intervention médicale ou chirurgicale qui s'avérerait nécessaire.

Transport
J'autorise en mon absence les dirigeants ou toute autre personne désignée par eux, à transporter mon enfant en car ou en voiture particulière lors des déplacements, entraînements ou compétitions.

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(e), ……..……
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.

(*****rayez les mentions inutiles)

☐ **Certificat médical** (*Articles L 231-2 et L 231-3 du Code du Sport*) Date du Certificat: / / __

Suite à une **modification législative** du 7 décembre 2020 : Pour les **mineurs**, au moment de l'inscription, **l'obligation** de fournir un certificat médical lors d'une première licence ou renouvellement (compétition et loisir) est supprimée. L'attestation du Questionnaire Médical suffit (**option disponible en second choix**).
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 6 mois** à la date de prise de la Licence.

☐ **Attestation Questionnaire Médical** (arrêté du 20 avril 2017 relatif au questionnaire de santé exigé pour le renouvellement d'une licence sportive)
J'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions relatives au questionnaire de santé et je reconnais avoir pris connaissance que toute réponse positive entrainera obligatoirement la production d'un nouveau certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition
Dans le cas d'un renouvellement de Licence, la présentation d'un certificat médical d'absence de contre-indication ne sera exigée que tous les trois ans.

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 inclus dans le coût de la licence.*

**aux Licenciés : une assurance Individuelle Accident de base et Assistance, couvrant les dommages corporels auxquels peut les exposer la pratique de l'Athlétisme (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,

Date : …….. Signature (**(des parents ou représentant légal si le licencié est mineur)**

Pour les mineurs (contacts utiles)

Ces informations nous seront utiles pour vous communiquer des informations sur les activités du club,

Nom	Prénom	Tél	Mail	Profession
Mère				
Père				
Personne joignable en cas d'accident aux heures d'entraînement				
			(lien avec votre enfant)	
Adresse mail que l'entraîneur pourra utiliser pour communiquer avec votre enfant : _____@_____				

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.*

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 du club et 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.*

Nom et prénom :

Date : …….. Signature (**(des parents ou représentant légal si le licencié est mineur)**

COTISATION ANNUELLE

Le tarif comprend :

- La cotisation au club, la licence FFA, l'assurance.
- La licence FSGT (fédération affinitaire omnisport) pour les catégories Ecole d'Athlétisme et Poussins.
- Le maillot du club (racheté par le club en cas de non-renouvellement de licence). Possibilité d'échange de tailles en cours de saison ou renouvellement.

En option :

- La licence FSGT pour les catégories Benjamins à Vétérans selon le tarif indiqué. Je prends une licence FSGT
- Le règlement de l'achat du maillot (25 euros).

Les athlètes ne pourront être licenciés que lorsqu'ils auront fourni les documents suivants :

Formulaire d'inscription dûment rempli avec autorisation parentale pour les mineurs
☐Certificat médical attestant **explicitement** la « ***non contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition*** **»** datant de moins de 6 mois.
☐Photocopie d'une pièce d'identité pour les nouveaux adhérents
☐Une enveloppe timbrée si absence d'adresse mail
☐Le montant de la cotisation annuelle par chèque (ou autre) à l'ordre de ASBR Athlétisme

- - - - - - - - - - - - -

☐**Je souhaite avoir un justificatif de paiement de la licence**