



# Formulaire de demande d'adhésion

Saison sportive 2016-2017

**Le dossier complet doit nous être retourné avant le 30 septembre 2016**

## 1. -----ATHLÈTE-----

Renouvellement    N° de licence     Date certificat médical:   
 Nouvelle Licence

Mme  
 Melle    NOM :     PRENOM :   
 M.  
Né(e) le :     Nationalité :

Adresse

Code postal :     Ville :

Tél fixe :     Tél Mobile :

Email pour envoi de la licence :

Profession:

Secouriste breveté : nom du diplôme et année

## 2. -----REPRÉSENTANT LÉGAL à remplir pour les enfants de moins de 18 ans -----

Mme  
 M.    NOM :     PRENOM :

Né(e) le :     Nationalité:

Tél fixe :     Tél Mobile :

Email :

Profession des parents : Mère     Père

Mère  
 Père  
 Tuteur

## 3. -----Type de pratique sportive choisie -----

- Ecole Athlétisme **compétition** «né(e) entre 2002 et 2011 inclus»
- Athlé - **Compétition Piste** «né(e) en 2001 et avant » *participation possible à toutes les compétitions*
- Athlé - **Compétition Hors Stade** «né(e) en 1994 et avant»  
 Avec participation aux championnats
- Athlé - **Santé - Loisir** «né(e) en 1994 et avant » Accompagnement running - marche nordique - remise en forme  
 Avec participation aux épreuves chronométrées autorisées
- Athlé - Encadrement pour les non pratiquants*

## 4. ----- Autorisation de la pratique de l'athlétisme -----

Pour être recevable et complet, le dossier d'inscription doit comporter un certificat médical **daté de moins de SIX mois** autorisant à pratique L'ATHLETISME EN COMPETITION (**mention obligatoire pour les épreuves chronométrées**) ou L'ATHLETISME sans contre - indication, conformément aux articles L.231-2 et L.231-3 du Code du Sport. Modèle disponible au secrétariat.

**DATE DU CERTIFICAT MEDICAL A REPORTER AU PARAGRAPHE 1 DE CETTE PAGE**

## 5. -----Assurances (Articles L 321-1, L 321-4, L 321-5, L321-6 du Code du Sport)-----

L'adhésion comprend une assurance Individuelle Accident de base et Assistance, couvrant les dommages corporels auxquels peut-être exposé l'adhérent lors de la pratique de l'Athlétisme.

Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre (l'absence de réponse vaut acceptation)

**6. ----- INFORMATIQUE ET LIBERTE -----**

J'accepte  Je n'accepte pas

- Que les photos, les prises de vue et interviews réalisées dans le cadre de ma participation aux manifestations soient publiées et diffusées à la radio, à la télévision, dans la presse écrite, dans les livres, par les moyens de reproduction photomécaniques (films, cassettes, vidéo,...) sans avoir le droit à une compensation.
- Que mon nom soit cité sur le site Web de l'association.  
Informatique : « La loi N°78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce questionnaire. Elle garantit un droit d'accès et rectification, pour les données vous concernant, auprès du secrétaire de l'association ».

**7. INFORMATION A COMPLETER PAR LES PARENTS POUR LES ENFANTS DE MOINS DE 18 ANS**

Je soussigné, Nom  Prénom   Père  Mère  Tuteur légal  
 A :  Le :  Signature :

**Autorise mon enfant**, désigné ci-dessus, à adhérer à l'**O.S.M.Lomme Athlétisme** pour toutes les activités proposées par cette association et à prendre place dans une voiture particulière afin d'effectuer les déplacements nécessités par les compétitions sportives officielles, amicales ou de loisirs au cours de la saison ; les responsables à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence. 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, **j'autorise** la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment, un prélèvement de sang.

**Les parents doivent accompagner leurs enfants sur les lieux d'entraînements (Hall d'accueil) et s'assurer de la présence d'un responsable du club.**  
**En cas d'absence de ces derniers et jusqu'à leur arrivée, les parents doivent assurer la surveillance de leurs enfants. La prise en charge de l'OSML Athlétisme s'arrête à partir du moment où l'entraînement est fini et que les enfants sont sortis de l'enceinte du club. L'OSMLomme Athlétisme décline toute responsabilité pour les accidents pouvant survenir avant et après leur prise en charge définie ci-dessus.**

**8. ----- PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE -----**

NOM	Prénom	Tél Domicile	Tél Bureau	Tél Mobile

**----- MON DOSSIER EST COMPLET S'IL COMPORTE LES ELEMENTS SUIVANTS -----**

- la présente inscription remplie et signée
  - Le certificat médical rempli avec les mentions obligatoires voir § 4
  - La charte signée en pièce jointe
  - Le montant de la cotisation (vous référer à la grille tarifaire)
  - Le chèque d'achat du maillot ou de caution
  - Une photocopie de la carte d'identité ou passeport pour une première inscription
- ATTENTION ! TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITE**

Le soussigné reconnaît, avoir pris connaissance des statuts de l'association et avoir lu, approuvé et signé la charte du club jointe avec ce formulaire.

A  Signature   
 Le  Signature obligatoire

**PARTIE RESERVEE A L' O.S.M. LOMME ATHLETISME**

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Dossier suivi par : .....

- Photocopie Carte Identité ou Livret famille (si nouveau licencié)
- Certificat médical
- Charte du Club
- Caution Équipements  Chèque  N° du chèque
- Achat Maillot Club  Espèces
- Cotisation Montant   Chèque  N° du chèque
- Autres : .....  
(Chèques vacances, coupon sport ANCV, espèces)

Cas particuliers :  Chèques groupés avec autre athlète : .....  
 Achat du maillot club, chèque de caution à encaisser