



Formulaire d'adhésion (Majeur)

Saison sportive 2019-2020

Le dossier complet doit nous être retourné avant le 31 Août 2019



----- GROUPES -----

- Hors Stade
 Running
 Marche Nordique
 Handisport
 Remise en forme
 Piste : Spécialité.....

1. ----- ATHLÈTE -----

- Renouvellement N° de licence Date certificat médical:
 J'ai rempli le questionnaire de santé et suis dispensé(e) de présenter un nouveau certificat médical. Si oui, cochez la case :

- Nouvelle Licence

Email pour envoi de la licence :

Mme

M NOM : PRENOM :

Né(e) le : Nationalité :

Adresse

Code postal : Ville :

Tél fixe : Tél Mobile :

Profession:

Secouriste breveté : nom du diplôme et année

2. ----- Type de Licence choisie -----

- Athlé – **Compétition** *Piste, Cross, Championnats Hors Stade et Marche Nordique*
 Athlé – **Running** *Courses et marches nordiques chronométrées hors championnats*
 Athlé – **Santé - Loisir** *Accompagnement running - marche nordique - remise en forme*
 Athlé – **Encadrement** *pour les non pratiquants* **Handisport**

3. ----- Certificat médical (articles L.231-2 et L.231-2-2 du Code du Sport) -----

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

Dans le cadre d'un renouvellement de licence, et dans les conditions prévues par le code du sport, le soussigné peut attester avoir rempli le questionnaire de santé et se voir dispensé de présenter un nouveau certificat médical.

REPORT DU CERTIFICAT MEDICAL AU PARAGRAPHE 1 DE CETTE PAGE

4. ----- 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)

5. ----- PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE -----

NOM	Prénom	Tél Domicile	Tél Bureau	Tél Mobile

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

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.

Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre :

Loi Informatique et Liberté : Le soussigné est informé du fait 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)

----- 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 § 3
- La charte signée en pièce jointe
- Le montant de la cotisation (vous référer à la grille tarifaire)
- Le chèque d'achat du maillot pour les nouvelles licences compétitions
- Le chèque de caution « non compétition » pour les licenciés compétition
- 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

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 "non compétition"
- Achat Maillot Club
- L'athlète a déjà acheté le maillot

- Chèque
- Chèque

N° du chèque
N° du chèque

Cotisation :

- Espèces
- Chèque

N° du chèque

Autre :
(Chèques vacances, coupon sport ANCV, espèces)

Cas particuliers : Chèques groupés avec autre athlète :
 Autres :

Règlement de la cotisation à l'inscription en une seule fois avec possibilité d'encaissement différé des chèques