CAC CARQUEFOU ATHLÉTIQUE CLUB

BULLETIN D'ADHÉSION DEMANDE DE LICENCE

SAISON 2021/2022

FFA Label Club NATIONAL

Nom de naissance |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nom d'usage |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Prénom |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|_ **né(e) le** |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

Lieu de naissance : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Pays** : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nationalité |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Sexe** : F ☐M ☐

Adresse |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Code postal |__|__|__|__|__|**Ville :** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Email(obligatoire) :|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Téléphone (fixe) : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Téléphone portable** : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Profession (parents pour les mineurs) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|_

Entreprise : _|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|_

☐ **Renouvellement licence :** **N° de licence :** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Entraîneur /

☐ **Mutation d'un autre club FFA :** **Club d'origine :** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|_

☐ **Première licence d'athlétisme:**

Type de licence :

☐ Athlé Compétition ☐Athlé running ☐ Athlé Découverte (Éveil Athlé, Poussin)

☐ Athlé Santé (marche nordique) ☐ Athlé Santé (remise en forme) ☐ Athlé Encadrement

Certificat médical : (Articles L 231-2 et L 231-2-2 du Code du Sport)

• Athlé Compétition, Athlé Running, le soussigné majeur certifie avoir produit un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de l'Athlétisme en compétition datant de moins de six mois à la prise de la licence.

• Athlé Santé, le soussigné majeur certifie avoir produit un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de l'Athlétisme datant de moins de six mois à la prise de la licence.

• 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 dispenser de présenter un nouveau certificat médical.

• 1 ère licence ou le renouvellement de la licence d'un mineur, le titulaire de l'autorité parentale peut attester avoir rempli, avec son enfant, le questionnaire santé du sportif mineur et voir son enfant dispenser, dans les conditions prévues par le Code du Sport, de présenter un certificat médical.

Ci-joint **CERTIFICAT MÉDICAL** de moins de 6 mois à la remise du dossier d'inscription de non contre-indication

☐ à la pratique du sport ou de l'athlétisme **en compétition** (sauf Athlé Santé) Date : |__|__/|__|__/|__|__|__|__|

☐ à la pratique du sport ou de l'athlétisme (Athlé Santé) Date : |__|__/|__|__/|__|__|__|__|

Renouvellement seulement : J'ai répondu au questionnaire santé sur le site de la FFA Oui☐Non☐

Pour les mineurs : Le titulaire de l'autorité parentale doit remplir, avec son enfant, le questionnaire de santé. En cas d'au moins une réponse positive, un certificat médical doit être fourni

(questionnaires sur www.carquefou-athle.fr/certificats-medicaux)

maillot obligatoire **en compétition** ☐ J'ai **payé** mon maillot (prix 35 €) ☐ J'ai **reçu** mon maillot Récupéré le |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| Signature

Merci de penser à remplir assurances et autorisations au verso

Le dossier d'inscription doit être rendu **COMPLET** :

☐ **bulletin d'adhésion** ☐ si nécessaire, **certificat médical** ☐ **règlement** de la licence/maillot, ☐ **autorisations et assurances signées**

Cadre réservé au club	*Responsable de l'inscription :*				
Cotisation inscription :	€	Achat maillot :	€	Total :	
Dossier complet déposé le		Mode de paiement :			

BULLETIN D'ADHÉSION DEMANDE DE LICENCE
SAISON 2021/2022

Droit à l'image : J'autorise à titre gracieux le Club à diffuser mon image prise lors de nos manifestations pour les divers supports de communication du club. Cette autorisation est valable en France et pour 4 ans.

Loi Informatique et libertés (Loi du 6 janvier 1978) : Je suis informé(e) que des données à caractère personnel me 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). Je suis informé(e) de mon droit d'accès, de communication et de rectification, en cas d'inexactitude avérée, sur les données me concernant, ainsi que de mon droit de s'opposer au traitement et/ou à la publication de ses données pour des motifs légitimes. À cet effet, il suffit d'adresser un courrier électronique à l'adresse suivante : dpo@athle.fr.

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 : 0,70 € 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)

Je m'engage à respecter les statuts et règlements de la Fédération Française d'Athlétisme et ceux de la Fédération Internationale d'Athlétisme et avoir pris connaissance du règlement intérieur du club sur www.carquefou-athle.fr et en accepter les conditions
Fait à |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| le: |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|
Signature
(Responsable légal pour les mineurs)

AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)
Je soussigné(e) (NOM Prénom) __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|_
représentant légal de l'enfant __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
autorise
- mon enfant à pratiquer l'athlétisme au sein du Carquefou Athlétique Club,
- les responsables du club (entraîneurs, dirigeants) à déplacer mon enfant en voiture, bus ou tout autre moyen de locomotion, lors des compétitions et sorties sportives,
- les responsables du club à prendre toute décision médicale en cas de nécessité lors des déplacements (compétitions, stages…)
- la diffusion de mon N° de téléphone et emails aux autres parents pour organiser les déplacements
- Conformément à l'article R.232-45 du Code du Sport, la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment, un prélèvement de sang.
- l'hospitalisation de mon enfant en cas de nécessité médicale

Il est rappelé que la responsabilité du club ne peut être engagée que si l'un des parents a accompagné son enfant jusqu'au lieu d'entraînement. ***En cas de non- participation à l'entraînement, il est demandé d'en informer l'entraîneur.***

Fait à |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__||__|__|__|__| le: |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|
Signature

Le dossier d'inscription doit être rendu **COMPLET** :
☐ **bulletin d'adhésion** ☐ si nécessaire, **certificat médical** ☐ **règlement** de la licence/maillot, ☐ **autorisations et assurances signées**