

FORMULAIRE ADHESION ROCHEFORT ATHLETISME CLUB

Remplir en lettre Capitale et cocher les cases

LICENCE N°:

NOM: _____	Prénom: _____
SEXE: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> H	Date Naissance: ____ / ____ / ____ (jj/mm/aaaa)
Nationalité: _____	
Adresse complète : _____ _____	
Code Postal : _____	Ville : _____
Adresse MAIL (obligatoire) _____	
N° de téléphone (fixe) : _____	N° de téléphone (portable) : _____
Type de Licence choisie:	<input type="checkbox"/> Licence Athlé Compétition <input type="checkbox"/> Licence Athlé Running
	<input type="checkbox"/> Licence Athlé Découverte <input type="checkbox"/> Marche nordique

Certificat médical: (Articles L 231-2 et L 231-2-2 du code du sport)

- 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 trois mois à la date de prise de la licence.

Assurance: (Articles L 321-1, L321-4, L321-5, L 321-6 du code du sport)

Club : Une assurance responsabilité civile garantie la responsabilité du club, des bénévoles, salariés et licenciés ainsi que toute personne prêtant son concours à l'organisation de manifestation.

Licenciés : Une assurance individuelle Accident de base et assistance, comprise dans l'adhésion au club , couvre les dommages corporels auxquels peut les exposer la pratique de l'athlétisme.

Le soussigné s'engage à respecter les statuts et règlements de la Fédération Française d'Athlétisme ceux de la Fédération Internationale d'Athlétisme et ceux du club.

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 pour une durée de 4 ans et pour la France.

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

Loi Informatique et libertés (loi du 6 janvier 1978)

Le soussigné dispose d'un droit d'accès et de rectification aux informations portées sur sa fiche individuelle. Ces informations sont destinées à la fédération Française d'Athlétisme et peuvent être cédées à des partenaires commerciaux.

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

Date et signature du Licencié:

(des parents ou du représentant légal si le licencié est mineur)