

Formulaire d'adhésion Rochefort Athlétisme Club

Licence numéro : _____

Nouvel adhérent (rayer la mention inutile) : oui / non

Mutation du club : _____

Nom : _____ **Nom de naissance :** _____

Prénom : _____ **Date de naissance :** _____

Sexe : M / F **Pays de naissance :** _____ **Ville de naissance :** _____

Nationalité : _____

Adresse complète : _____

Code postal : _____ **Ville :** _____

Adresse Mail (obligatoire) : _____

Numéro de téléphone : _____

Personne et numéro de la personne à contacter en cas d'urgence :

Je souhaite une facture pour le paiement de ma licence : oui / non

•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 (cf règlement intérieur).

•Un licencié du club se doit de porter la tenue lors des compétitions

•**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)
précédées de la mention « j'ai lu et approuvé le règlement intérieur »

AUTORISATION PARENTALE POUR LES ATHLETES MINEURS

Je soussigné(e) _____

représentant légal de l'enfant _____

autorise les responsables du club (entraîneurs, dirigeants) à déplacer mon enfant en voiture, minibus ou bus lors des compétitions et sorties sportives,

autorise les responsables du club à prendre toute décision médicale en cas de nécessité lors des entraînements, stages ou compétitions,

Fait à _____ le _____

signature du représentant légal

Prélèvement sanguin pour athlètes mineurs (ArtR.232-45)

Dans le cadre de la lutte anti-dopage, je soussigné, _____

, 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.

Fait à _____ le _____

signature du représentant légal

Informations

Pièces à fournir obligatoirement. Attention, ne seront pris en compte que les dossiers complets

- Fiche d'inscription remplie et signée
- Paiement de la cotisation (paiements en espèces, par chèque à l'ordre du Rochefort Athletisme Club, par coupon sport ou vacances ANCV, chèque sport du département 17 et Pass-Sport 50€). Fournir la copie de l'allocation de rentrée scolaire si Pass-Sport. Possibilité de paiement par chèques en 4 fois maximum
- **Pour les catégories Benjamin et plus**: Certificat médical de non contre indication à la pratique de l'athlétisme en compétition de moins de 6 mois si nouvel adhérent ou si le précédent certificat date de plus de 3 ans
- Si certificat encore valable, penser à remplir le questionnaire de santé FFA (sans aucune réponse OUI).
- Pour les categories EA BB et PO, le questionnaire de santé "Mineurs" rempli (sans aucune réponse OUI) peut suffire. Dans le cas contraire, un certificat médical de moins de 6 mois est nécessaire
- Photocopie d'une pièce d'identité et photo lors de la première inscription.