



## FEUILLE D'INSCRIPTION

**SAISON 2022 / 2023** (du 01.09.2022 au 31.08.2023)

### CLUB D'ATHLETISME DE MONTGERON

- Groupe Compétitions Spécialités : .....
- Groupe Compétitions BABYS
- Groupe Compétitions EA/ PO/ BE/ MI
- Groupe Entretien – Condition Physique
- Encadrement - Dirigeants

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

Sexe : H ou F Date de Naissance : \_\_\_\_\_

Lieu de Naissance : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_ Date de validité Carte de séjour : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

E.mail @ (En Lettres capitales) : \_\_\_\_\_

N° Licence ffa 2022 : \_\_\_\_\_

Coordonnées Personne à avertir en cas d'urgence : Nom/ Téléphone : \_\_\_\_\_

- Autorisation Parentale pour les Mineurs :
- Monsieur et/ou Madame \_\_\_\_\_
- Autorise mon enfant : \_\_\_\_\_
- À pratiquer l'athlétisme et à participer aux compétitions avec le Club.
- Et autorise \_\_\_\_\_ à rentrer seul(e) après l'entraînement et les compétitions du stade au domicile.

Signature, le .....

**Pièces à joindre pour un dossier complet :** Montant annuel : Cotisation et Licence = 180€ ou 200€ =

Certificat médical ou questionnaire santé fourni

Règlement Cotisation/Licence : Espèces  Chèques  (Nombre de chèques : .....)

ANCV/Coupons sport  Réduction Pass Sport (-50€)

Feuille inscription avec renseignements

**DROIT D'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 cinq ans et pour la France.

- J'accepte l'utilisation de mon image                       Je refuse l'utilisation de mon image

**ASSURANCE** : La Fédération Française d'Athlétisme propose, par l'intermédiaire de la MAIF, assureur :

-Au club, une responsabilité civile garantissant la responsabilité du club et du licencié au prix de 0,26€ TTC (inclus dans le prix de la licence). Le club a accepté cette assurance, en plus d'une responsabilité civile prise pour toutes les personnes aidant lors de manifestations, ou activités (bénévoles hors licenciés).

- Au licencié, une assurance individuelle accident de base et assistance, couvrant les dommages corporels auxquels peut les exposer la pratique de l'athlétisme au prix de 0,7€ TTC (inclus dans le coût de la licence).

- J'accepte l'assurance individuelle assurance et assistance proposée
- Je refuse l'assurance individuelle accident et assistance proposée et reconnait avoir été informé des risques encourus lors de la pratique de l'athlétisme pouvant porter atteinte à mon intégrité physique.

**POUR LES ATHLETES MINEURS** : Si contrôle antidopage inopiné / Blessure

Accord pour Prélèvement sanguin / Autorisation Hospitalisation :

Conformément à l'article R.232-45 du code du sport, dans le cadre de la lutte contre le 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.

Et autorise l'hospitalisation de mon enfant en cas de nécessité médicale.

**LOI INFORMATIQUE ET LIBERTES** : Le soussigné est informé du fait que 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 ; 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](mailto:cil@athle.fr)  
Par ailleurs, ces données peuvent être cédées à des partenaires commerciaux.

- J'accepte la transmission des informations                       Je refuse la transmission des informations

Signature :

Le .....