

**Le club est Signataire de la CHARTE ETHIQUE DE LA FFA et**

 **Du CONTRAT D’ENGAGEMENT REPUBLICAIN**

Date : Mode Regl :

N° facture : Montant :

Saisie Par :

 **L’ENTENTE ROCHEFORT OCEAN ATHLETISME Réservé club**

**FORMULAIRE ADHESION ASSOCIATION ATHLETISME TONNACQUOIS saison 2023 2024**

 **Nouvel adhérent : oui non** **LICENCE N°**

**Remplir en MAJUSCULE MERCI**

NOM :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date Naissance : \_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_(JJ /mm/aaaa) SEXE : Nationalité :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° de Téléphone Athlète : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° portable Père : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° portable mère : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresse EMAIL(obligatoire) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Personne à prévenir en cas d’accident : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N° Tel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Cotisation Club : O Adhésion Club + assurance Marche Nordique**

 **O Adhésion Baby Athlè + assurance**

** Cotisation FFA : O Adhésion Athlè Découverte**

 **O Licence Athlétisme Compétition**

M

F

(2013 -2017)

(2018-2020)

(2012 et avant)

**CERTIFICAT MEDICAL  POUR LES NOUVEAUX LICENCIÉS :** (Articles L 231-2 et L 231-2-2 du code du sport) Le soussigné certifie avoir fourni un certificat médical daté du:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_attestant l’absence de contre-indication à la pratique de l’athlétisme EN COMPETITION, datant de moins de 6 mois à la date de la remise du dossier complet.

**ASSURANCE GARANTIE avec l’adhésion :** (Articles L321-1, L321-4, L321-5, L321-6 du code du sport)

 Une assurance responsabilité civile prise par l’association garantie la responsabilité du club, des bénévoles, des encadrants, les adhérents ainsi que toute personne prêtant son concours à l’organisation de manifestations. Une assurance individuelle « Accident » de base et assistance est comprise dans l’adhésion du club. Elle couvre les dommages corporels auxquels chaque adhérent peut être exposé par la pratique de l’athlétisme.

**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 commerciale. Cette autorisation est donnée à titre gracieux, sans délais d’utilisation.

Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher cette case (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 FFA et peuvent être cédées à des partenaires commerciaux.

Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher cette case (l’absence de réponse vaut acceptation)

**Date et signature du licencié ou du représentant légal**

**Précédées de la mention « lu et approuvé »**

1/2

**AUTORISATION PARENTALE POUR LES ATHLETES MINEURS**

Je soussigné (e)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_représentant légal de l’enfant\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorise les responsables du club Athlétisme Tonnacquois (entraineurs et dirigeants ou parents d’athlète) à déplacer mon enfant en voiture, minibus, bus lors de compétitions et sorties sportives.

J’autorise les responsables de l’association Athlétisme Tonnacquois à prendre toute décision médicale en cas de nécessité lors des entrainements, stages, ou des compétitions.

**PRELEVEMENT SANGUIN POUR ATHLETES MINEURS en compétition (Art R.232-45) (Uniquement licence compétition)**

Dans le cadre de la lutte antidopage, je soussigné, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en m’a qualité de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Représentant légal de l’enfant\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_autorise la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment un prélèvement de sang.

**DETAIL DU REGLEMENT : Possibilité de règlement en plusieurs fois.**

Chèque(s) l’ordre de l’Athlétisme Tonnacquois\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Espèces\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ANCV \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ANCV sport\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ticket sport départemental\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coupon sport mairie\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VOUS FAUT-IL UNE FACTURE ?**

 **OUI NON**

**Règlement Club et protocole sanitaire :**

Je soussigné\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ atteste avoir pris connaissance du**:**

Règlement intérieur de l’association et du protocole sanitaire applicable dans les structures sportives.

Ces derniers sont consultables sur notre site :

**athletonnay.sportregions.fr, rubrique infos pratiques, les documents….**

**Date et signature du licencié ou du représentant légal précédées de la mention**

 **« Lu et approuvé le protocole sanitaire et le règlement intérieur. »**

ATTENTION !

**Seuls les dossiers complets remis au magasin « DANN MUSIQUE »**

2/2

**du mardi au vendredi de 17 h à 18h seront validés**