

EMPLACEMENT RESERVE AU SECRETARIAT :

- PPS renseigné
- Règlement
- Tombola
- Mécénat



SAISON 2023 / 2024 INSCRIPTION - ATHLETE

Dossier complet à remettre auprès de votre entraîneur

Nouvelle adhésion

Renouvellement : N° licence : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

NOM : _____ PRENOM : _____

SEXE : F M DATE DE NAISSANCE : ___/___/___

NATIONALITE : Française Autre : _____

MAIL : _____@_____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : |_|_|_|_|_|_| VILLE : _____

☎ : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ☎ : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ☎ : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Pour les mineurs, merci de fournir les numéros des 2 parents.

CHOIX DE LA LICENCE

- Licence Découverte (DECO) : né(e) en 2013 à 2019 ⇒ 130€
- Licence Compétition (COMP) : né(e) en 2012 et avant ⇒ 130€
- Licence Loisirs Running (LOISR) – Courses Running hors championnats : né(e) en 2008 et avant ⇒ 95€
- Licence Loisirs Santé (LOISS) – pas de compétition : né(e) en 2008 et avant ⇒ 95€
- Licence Encadrement (ENCA) – pas de pratique sportive : né(e) en 2010 et avant ⇒ 50€

Estimation du coût de séance : 4€ pour un baby-athlé, de 2 à 4€ pour un enfant, moins de 2€ pour un compétiteur

Répartition tarif licence : FFA 28% - Ligue P-L 18% - CD53 15% - AGCV Général 20% (tombola incluse) – Club 19%

Mécénat particulier pour le club par don.

Déduction fiscale de 66% (pour les personnes imposables)

Pour un don de 200€ minimum, la licence est offerte.

Modes de Paiement acceptés :

- Chèque : _____ €
- Pass'Sport : _____ € - CODE : _____
- E'Pass Jeunes Culture-Sport Pays de Loire : _____ €
- Espèces : _____ €
- Coupons Sports : _____ €
- Chèques Vacances : _____ €

Je souhaite régler en 3 fois (noter les dates d'encaissement sur les chèques)

**Encaissement dans les 3 mois consécutifs après le dépôt du dossier obligatoirement
Dernier encaissement avant le 31/12/2023**

Je souhaite une attestation de paiement (envoi par mail avant le 31/12/2023).

Pour un renouvellement de licence : une connexion sur votre espace athlète FFA : <http://www.athle.fr/acteur> est obligatoire pour compléter le Parcours Prévention Santé (remplaçant le certificat médical et le questionnaire) => une fois connecté, il faut remplir le Formulaire Licence.

Pour les nouveaux adhérents : l'accès vers l'espace athlète est envoyé une fois le formulaire club enregistré. Il vous permet de compléter votre Parcours Prévention Santé et de valider la prise de licence.



DROIT D'IMAGE : J'autorise expressément l'AGCV à utiliser les images fixes ou audiovisuelles sur lesquelles je pourrais apparaître, prises à l'occasion de ma participation aux entraînements et courses, sur tous supports y compris les documents promotionnels et/ou publicitaires, dans le monde entier et pour la durée la plus longue prévue par la loi, les règlements, les traités en vigueur, y compris pour les prolongations éventuelles qui pourraient être apportées à cette durée.

J'accepte l'utilisation de mon image

Je refuse l'utilisation de mon image

LOI INFORMATIQUE ET LIBERTE : 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 (fiche athlète). 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 : dpo@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

ATHLETE MINEUR : AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné, _____, en ma qualité de père / mère / représentant légal (*rayez la mention inutile*) de l'enfant _____ déclare avoir pris connaissance des conditions d'organisation des entraînements, des déplacements et des séjours et autorise :

- le responsable à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant, ainsi que la sortie d'hôpital après examen et/ou réalisation des soins,
- un des membres de l'encadrement (dirigeant ou athlète ou autre parent) à transporter mon enfant dans son véhicule personnel ou autre moyen de transport.

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 (*rayez la mention inutile*) de l'enfant _____ autorise la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment, un prélèvement de sang.

Je soussigné, _____, en ma qualité de père / mère / représentant légal (*rayez la mention inutile*) de l'enfant _____ autorise l'hospitalisation de mon enfant en cas de nécessité médicale.

Les enfants sont sous la responsabilité du club pendant les créneaux horaires d'entraînements.

En dehors des horaires prévus pour les catégories encadrées, le club décline toute responsabilité.

Le soussigné s'engage à respecter les statuts et règlements du club et de la FFA.

Date et signature du Licencié : *(des parents ou du représentant légal si le licencié est mineur)*