



FICHE D'INSCRIPTION 2024-2025

Certificat joint :

1ère licence : joindre la photocopie de la carte d'identité ou du livret de famille



J'ai déjà été licencié sous le n° _____

à Etampes en _____ Ailleurs en _____

Type de licence : Athlétisme & H Stade (180€) si Renouvellement (160€) - 150€ avant le 31-08
Prix régressif de 15 € par adhérent du même foyer : 180 € puis 165 € puis 150 €, etc..)
 Atelier Rendo-Renfo (110€)

A payer :

NOM : _____ Prénom : _____ Sexe _____

Né le : _____ à _____ Féminin

Nationalité : _____ Masculin

Si étranger joindre une photocopie de la carte de séjour valide

Profession : _____

Adresse complète : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Adresse mail (obligatoire pour recevoir la licence, en majuscules pour la lisibilité) : _____

Vous devez recevoir de la FFA la confirmation de votre adhésion sous 15 jours. Si ce n'est pas le cas, veuillez nous contacter.

Autorisation Parentale

Je soussignée _____ (nom) _____ (prénom)

Agissant en qualité de : père mère tuteur

Nom, prénom de l'enfant mineur : _____

J'autorise mon enfant à pratiquer l'athlétisme au sein d'Etampes Athlétisme et les dirigeants et entraîneurs à prendre en mon nom toutes dispositions qui pourraient s'avérer indispensables en cas d'urgence pendant les activités organisées sous la responsabilité d'Etampes Athlétisme.

Je décharge Etampes Athlétisme de toute responsabilité envers mon enfant en dehors des heures d'entraînement et a fortiori sur le trajet domicile, lieu d'entraînement et inversement.

A la fin de l'entraînement, j'autorise mon enfant à rentrer par ses propres moyens :

OUI NON

En cas de garde alternée, le numéro de téléphone de l'autre parent : _____

Je m'engage à m'assurer de la présence d'un responsable du club en laissant mon enfant avant chaque entraînement.

Lors d'un déplacement, si je ne peux pas accompagner mon enfant sur le lieu de la compétition, avant de le laisser, je dois attendre pour savoir s'il aura une place dans le véhicule d'un autre parent.

Fait à : _____
le _____
Signature : _____

Droit à l'image : J'autorise le club à utiliser mon image sur tout support destiné à la promotion des activités de club, à l'exclusion de toute utilisation à titre commercial, et de les produire notamment sur son site www.etampesathletisme.com et sur sa page Facebook.

Loi informatique et libertés : j'autorise le club ainsi qu'à toutes les instances de la Fédération Française d'Athlétisme à publier des données à caractère personnel me concernant dans SI-FFA (fiche athlète). Je prends note que j'ai un droit d'accès sur les informations me concernant (dans les publications de la FFA les adresses ainsi que les numéros de téléphone ne sont jamais mentionnés). Ces données pourront être utilisées par le club que pour les besoins internes de gestion.

Lutte contre le dopage : conformément à l'article R232-5 du Code du Sport, dans le cadre de la lutte contre le dopage, j'autorise la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment, un prélèvement de sang.

Assurance : j'accepte l'assurance individuelle Accident de base et Assistance, couvrant les dommages corporels auxquels peut m'exposer la pratique de l'athlétisme, proposée par la Fédération au prix de 0,60€ inclus dans le coût de la licence.

Je déclare avoir pris connaissance de la charte jointe à l'inscription et m'y conformer en tout point, et de la même manière je me conforme au règlement intérieur du club et de ses statuts.

Fait à : _____

le : _____

Signature, _____

Pour toute demande d'inscription joindre son certificat médical valable 3 ans