

NOM		PRÉNOM		DATE NAISS.	SEXE
_____		_____		____/____/____	F: <input type="checkbox"/> M: <input type="checkbox"/>
NATIONALITÉ		ACTIVITE PRATIQUEE	FONCTIONS AU CLUB (permanent ou occasionnel)		N° LICENCE
<input type="checkbox"/> France <input type="checkbox"/> Autres : _____		<input type="checkbox"/> COURSE / ATHLÉTISME <input type="checkbox"/> MARCHE NORDIQUE	<input type="checkbox"/> DIRIGEANT <input type="checkbox"/> ENTRAINEUR <input type="checkbox"/> OFFICIEL <input type="checkbox"/> AUTRE ENCADREMENT D'ATHLETES		_____
ADRESSE N°	RUE				
_____	_____				
CODE POSTAL	COMMUNE				
_____	_____				
TÉLÉPHONES (1 n° obligatoire)	_____	_____	_____	_____	_____
E-mail OBLIGATOIRE (en MAJUSCULE)	Mail 1 : _____ @ _____				
	Mail 2 : _____ @ _____				

Choix 1 : **ADHESION AVEC LICENCE F.F.A.** (séance d'entraînement encadrée)

1) POUR LES ATHLETES MINEURS : Remplir le **QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ** (article A. 231-3 du code du sport) en vue de l'obtention ou du renouvellement d'une licence F.F.A.

2) POUR LES ATHLETES MAJEURS : CERTIFICAT MÉDICAL (Articles L 231-2 et D231-1-1 à D231-1-5 du Code du Sport) : Pour toute prise de licence, ou pratique de la marche nordique, le soussigné certifie avoir produit un certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de l'Athlétisme **en compétition**, datant **DE MOINS DE 6 MOIS** à la date de prise de licence et établi par un médecin librement choisi **ou le questionnaire de santé (si renouvellement)**

Catégories	Année Naissance	Compétition	Athlé Running	Athlé Santé
Ecole Athlé à Junior	De 2015 à 2003	<input type="checkbox"/> 105 €	<input type="checkbox"/> 85 € (nés avant 2007)	<input type="checkbox"/> 85 € (nés avant 2007)
Espoir	De 2002 à 2000	<input type="checkbox"/> 111 €	<input type="checkbox"/> 85 €	<input type="checkbox"/> 85 €
Sénior à Master	Né avant 2000	<input type="checkbox"/> 115 €	<input type="checkbox"/> 85 €	<input type="checkbox"/> 85 €

Maillot Athlé Pays Vannes (**obligatoire pour les compétitions à partir de Benjamins : enfants nés avant 2011**) + 10 €

Uniquement pour les athlètes n'ayant pas le maillot ou désirant en changer : XS S M L XL XXL

Tarifs dégressifs : A partir de 2 licenciés de la même famille (joindre 2 formulaires ou +) - 5 € par licence

TOTAL A REGLER : Licence, Maillot de compétition et réduction éventuelle	€
---	----------

Choix 2 : **ADHESION SORTIES LOISIRS** (certificat médical de - de 6 mois obligatoire)

26 €

Choix 3 : **ADHESION SYMPATHISANT**

13 €

PRELEVEMENT SANGUIN POUR LES ATHLETES MINEURS / 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.
- En ma qualité de (père, mère, représentant légal) de l'enfant autorise l'hospitalisation de mon enfant en cas de nécessité médicale.

Date :

Signature de l'adhérent ou du responsable légal :

ASSURANCES (Articles L 321-1, L 321-4, L 321-5, L321-6 du Code du Sport)

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

- **Aux Clubs** : une assurance Responsabilité Civile garantissant la responsabilité du Club et du Licencié au prix de 0,26 € TTC (**inclus dans le coût de la licence**). Un Club peut refuser le bénéfice de cette assurance proposée par la fédération, il doit alors fournir une attestation d'assurance prouvant qu'il répond aux obligations de la loi (Article L321-1 du Code du Sport).
- **Aux Licenciés** : une assurance Individuelle Accident de base et Assistance, couvrant les dommages corporels auxquels peut les exposer la pratique de l'Athlétisme, au prix de : 0,70 € TTC (**inclus dans le coût de la licence**).

Le soussigné déclare expressément avoir pris connaissance des dispositions relatives à l'assurance exposées ci-dessus et des garanties optionnelles proposées (options 1 et 2) complémentaires (consultables entre autres sur le site de la FFA (<https://www.athle.fr/asp.net/main.html/html.aspx?htmlid=2907>)

DROIT A 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.

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

LOI INFORMATIQUE ET LIBERTES (Loi du 6 janvier 1978) :

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**

- Je m'engage à respecter les statuts et règlements de la Fédération Française d'Athlétisme et ceux de la Fédération Internationale d'Athlétisme.
 - Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.
 - **ATTENTION** : Pour des questions de responsabilité de la section et des entraîneurs, la participation aux entraînements encadrés par les entraîneurs suppose le renouvellement de votre adhésion.
- Merci de votre compréhension.

Date :

Signature de l'adhérent ou du responsable légal :

**LES DOSSIERS INCOMPLETS NE SERONT PAS ACCEPTES**

- Formulaire complété et signé (**au recto et au verso**)
- Copie d'une pièce d'identité ou du livret de famille (**uniquement pour les nouveaux licenciés**)
- Règlement à l'ordre de « Courir à Saint-Avé »
- Certificat médical (**pour les majeurs**) ou questionnaire de santé (si renouvellement de licence)
- Questionnaire relatif à l'état de santé (**pour les mineurs**) à compléter sur votre espace licencié sur <http://www.athle.fr/acteur> lors du renouvellement de votre licence.

A remettre à : Frédéric Sevestre, 40 rue Paul Cézanne 56890 Saint-Avé ou, à défaut dans la boîte aux lettres du Basar: Courir à Saint-Avé, Basar, 1 rue des droits de l'homme 56890 Saint-Avé.

Pour tout complément d'information sur la licence : contact@courirasaintave.fr ou Frédéric (06-77-12-63-27)