



Stade de KERCADO 28 rue Wiston CHURCHILL 56 000 VANNES: [contact@vannes-athletisme.fr](mailto:contact@vannes-athletisme.fr) Tél 09 72 45 71 69

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHESION 2018/2019

Remplir en lettres capitales et cocher les cases

Nouvelle adhésion :  N° de licence (si déjà licencié à la Fédération Française d'Athlétisme)

<b>NOM :</b> .....	<b>Prénom :</b> .....
<b>Sexe :</b> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<b>Date de naissance :</b> ... / ... / ... (jj/mm/aaaa)
<b>Nationalité :</b> ..... (L'athlète de nationalité étrangère ayant réalisé une performance de niveau équivalent à IB dans les 12 derniers mois doit obligatoirement le signaler afin que la F.F.A puisse formuler une demande d'autorisation auprès de la fédération du pays d'origine).	
<b>Adresse complète :</b> .....	
..... <b>Code Postal :</b> .....	..... <b>Ville :</b> .....
Adresse E-mail (obligatoire pour réception licence) : .....	
Numéro de téléphone fixe : .....	
..... <b>Portable :</b> .....	

Type de Licence choisie : Licence Athlé Compétition  Licence Athlé Découverte  Marche Nordique   
 Licence Athlé Running  Licence Encadrement  Licence Athlé Santé

**Certificat médical :** (Article L231-2 et L231-2-2 du code du sport) - - Pour les licences Athlé Compétition, Athlé Découverte, Athlé Running et Marche Nordique, le (la) soussigné (e) certifie avoir produit un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la **pratique de l'Athlétisme en compétition datant de moins de six mois** à la date de prise de la licence.

**Date du certificat médical :** ...../...../...../ (jj/mm/aaaa).

**Prélèvement Sanguin pour les athlètes mineurs (Cadets (es) à plus) :** Conformément à l'article R.232-45 du code du sport, dans le cadre de la lutte contre le dopage, je, soussigné, Mme, Mm ....., 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.

**Assurances (Articles L321-1, L321-4, L321-5, L321-6 du code du sport) . La Fédération Française propose, par l'intermédiaire de MAIF, assureur :**

- **aux Clubs :** une assurance Responsabilité Civile garantissant la responsabilité du Club et du Licencié au prix de 0,28€ 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 : 0,81€ TTC (inclus dans le coût de la licence).

**J'accepte l'assurance Individuelle Accident et Assistance proposée**  ou

**Je refuse l'assurance individuelle Accident et Assistance proposée et reconnais avoir été informé des risques encourus pouvant porter atteinte à mon intégrité physique lors de la pratique de l'Athlétisme**

**Le soussigné déclare expressément avoir pris connaissance des dispositions relatives à l'assurance exposées ci-dessus et des garanties optionnelles proposées (option 1 et 2) complémentaires (consultables entre autres sur le site [www-athle.fr](http://www-athle.fr) rubrique Assurances).**

**Le soussigné s'engage à respecter les statuts et règlement de la Fédération Française d'Athlétisme et ceux de la Fédération Internationale d'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 à titre commercial. Cette autorisation est donnée à titre gracieux pour une durée de 4 ans et pour la France. **Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre :**

**Loi informatique et libertés (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 F.F.A. 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 suivant : [cil@athle.fr](mailto:cil@athle.fr) par ailleurs, ces données peuvent être cédées à des partenaires commerciaux.

Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre :  (l'absence de réponse vaut acceptation)

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