

Remplir en lettres capitales d'imprimerie et cocher les cases

Licence n° :

Nom : **Prénom :**

Nom de naissance :

Date de naissance : **Sexe :** F M

Lieu de naissance : **Département de naissance :**

Pays de naissance : **Nationalité :**

L'athlète de Nationalité étrangère ayant réalisé une performance de niveau équivalent ou supérieur 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.

Adresse complète :

Code postal : **Ville :**

E-mail du licencié :

Profession :

Père : **Mère :**

N° tel : **N° tel :**

E-mail : **Email :**

Profession : **Profession :**

Type de licence

<input type="radio"/>	Licence Athlé compétition	<input type="radio"/>	Licence Athlé santé	<input type="radio"/>	Licence Athlé Running
<input type="radio"/>	Licence Athlé Découverte	<input type="radio"/>	Licence Encadrement	<input type="radio"/>	Licence marche nordique

Certificat médical : à valider sur l'espace licencié

Le soussigné s'engage à respecter les statuts et règlements de la Fédération Française d'Athlétisme et ceux de la Fédération internationale.

Droit à l'image : Le soussigné autorise le club à utiliser son image sur tout support destiné à la promotion des activités du club. A 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 libertés : (Loi du 6 janvier 1978) – Le soussigné est informé du fait que des données à caractère personnel le concernant seront collectés et traités informatiquement par le club ainsi que par la F.F.A (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 ou 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

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

