

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHESION 2020 /2021



S/L - A.P.VANNES



FÉDÉRATION FRANÇAISE D'ATHLÉTISME

Remplir en lettres capitales et cocher les cases

Nouvelle Adhésion:  N° de licence

Nom de naissance:  Nom d'usage

Prénom:  Sexe: F.  M.

Date de naissance  (jj/mm/aaaa) Lieu de naissance:

Pays de naissance:  Nationalité:

Adresse complète:

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 FFA puisse formuler une demande d'autorisation auprès la fédération du pays d'origine.

VILLE  Code postal

Numéro de Téléphone:  Portable

Adresse E.mail: (*Obligatoire*)

Type de Licence choisie

Licence Athlé Compétition  Licence Athlè Running  Licence Athlè Encadrement

Licence Athlé Découverte  Licences Athlè Santé

**Certificat médical:** (Articles L231-2 et 231-2-2 du code du Sport)

Pour les licences Athlé compétition, Athlé Découverte (à partir de la catégorie Eveil Athlétique) et Athlé Running, Athlé santé Le soussigné certifie avoir produit un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de l'Athlétisme en compétition datant de moins de six mois à la date de prise de la licence.

Dans le cadre d'un renouvellement de licence, et dans les conditions prévues par le code du Sport, le soussigné peut attester avoir rempli le questionnaire de santé et se voir dispenser de présenter un nouveau certificat médical. (3 ans).

**Prélèvement sanguin pour les athlètes 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 (père, mère) représentant légale 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.

**Assurances** (Articles L 321-1, L321-4, L321-5, 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 le responsabilité du Club et du Licencié aux 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( Inklus 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 garantie optionnelles proposées (options 1 et 2) complémentaires (consultables entre autres sur le site [www.athle.fr](http://www.athle.fr) rubrique Assurance).

Le soussigné s'engage à respecter les statuts et règlements 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 4ans 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 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 motifs légitimes. A cet effet, il suffit d'adresser un courrier électronique à l'adresse suivant: [dpo@athle.fr](mailto: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.

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