

# FORMULAIRE ADHÉSION US VALENCIENNES ATHLÉTISME

Pour un renouvellement : Licence n°

NOM	PRÉNOM	
Date de naissance	Sexe	Nationalité
Tel portable	Tel fixe	
Adresse		
CP	Ville	
<b>Adresse Mail (obligatoire) :</b>		

## Type de licence choisie

Athlé compétition	<input type="checkbox"/>	Athlé santé	<input type="checkbox"/>	Athlé running	<input type="checkbox"/>
Athlé découverte	<input type="checkbox"/>	Athlé encadrement	<input type="checkbox"/>		

## Certificat médical (articles L 231-2 et L 231-2-2 du code du sport)

- pour les licences athlé compétition, découverte (à partir de la catégorie Eveil athlé) et athlé running, le soussigné certifie avoir produit un certificat médical attestant l'absence de cote indication à la pratique du sport en compétition datant de moins de 6 mois à la date de la prise de la licence
- pour la licence athlé santé et athlé découverte (baby athlé uniquement) le soussigné certifie avoir produit un certificat médical de non contre indication à la pratique du sport de moins de 6 mois
- 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

## 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 doppage,

Je, soussigné.....en ma qualité de .....

(père, mère) de l'enfant.....autorise la réalisation de *prélèvement* nécessitant une technique invasive, notamment un prélèvement de sang

En ma qualité de .....de l'enfant, j'autorise l'hospitalisation de mon enfant en cas de nécessité médicale.

## Assurances (articles L321-1, 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
- **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***

***je refuse l'assurance individuelle accident et assistance proposée et reconnaît avoir été informé des risques encourus lors de la pratique de l'athlétisme pouvant porter atteinte à mon intégrité physique***

*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 4 ans et pour la France

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

## 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 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

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)

Le .....