



Demande de licence Saison 2017-2018

Angers Avrillé Brissac/Aubance Trélazé

Informations sur l'adhérent Licence n° : (si vous avez déjà été licencié)

Nom : Prénom : Sexe : F ou H

Date Naissance : ___/___/___ Nationalité (*) : Type de licence :

(*) **Etrangers** : Pour les étrangers, quelle que soit la nationalité et l'âge, joindre à ce formulaire le justificatif de résidence en France ou la photocopie de la carte de séjour ou la carte de résident en cours de validité.

Adresse complète :

Code Postal : Ville :

Téléphone du licencié ou des parents pour les mineurs : Téléphone athlète :

Internet

ATTENTION : la FFA adresse la licence à chaque adhérent par voie électronique.

La plupart des informations internes au club (convocations, engagements, invitations, infos diverses) sont adressées par courrier électronique aux licenciés ou visibles sur le site du club.

Le courriel, s'il existe, est donc **INDISPENSABLE**. (Merci d'écrire lisiblement et en majuscules de préférence)

Adresse mail du licencié ou des parents pour les mineurs :

Adresse mail de l'athlète :

Adhésion au club

- Je souhaite adhérer au club pour la saison **2017-2018**
- Je m'engage à respecter les statuts et règlements de la Fédération Française d'Athlétisme et ceux de la Fédération Internationale d'Athlétisme.
- Je reconnais avoir pris connaissance de la note d'information et du règlement intérieur du club et m'engage à les respecter. (*Documents disponibles sur simple demande ou sur le site du club*)

Je m'engage pour moi ou mon enfant, à participer à 3 actions du club durant la saison 2017-2018 (à cocher dans la liste ci-dessous).

- Cross du Courrier de l'Ouest – Bénévole - 11 novembre 2017
- Cross de Villemoisan – Bénévole – 19 novembre 2017
- Pellouailles Angers – Bénévole – 08 avril 2018
- Championnat départemental Piste – Bénévole - avril 2018 (en attente date)
- Ascension du Mont Rude – Bénévole – 10 mai 2018
- Tout Angers Bouge – Bénévole – 03 juin 2018
- Championnat France Master Piste – Bénévole – Juin 2018 (en attente de date)
- Tout au long de l'année – Aide à l'entraînement (3 séances)
- Compétition EA PO BE MI – Aide sur la compétition (2 compétitions)
- Formation de juge
- Je ne m'engage pas et je renonce à bénéficier de certains avantages club.

Maillot du club :

Le maillot du club est obligatoire pour toutes les compétitions officielles sous l'égide de la F.F.A. (des catégories BE à VE).

Le maillot est mis à la disposition des athlètes pour les catégories Eveil Athlé/poussins.

Avez-vous le maillot du club ? Oui Non Taille Maillot

Certificat médical (cocher une des 3 cases)

Je fournis un certificat médical autorisant la pratique de l'athlétisme, y compris en compétition **datant de moins de six mois**. Date du Certificat médical : ____ / ____ / _____

Je fournis le questionnaire de santé avec ma demande de renouvellement.

J'ai répondu au questionnaire de santé en ligne sur mon Espace Personnel FFA.

Cotisation

Je règle la cotisation : (chèque licence à l'ordre de et chèque maillot à l'ordre d'**ANGERS ATHLE**)

Tout renouvellement de licence effectué après le 15/09/2017 donnera lieu à une majoration de 20 €.

Le montant de la cotisation sera de 130 €

Tarif pour les nouveaux licenciés:

110 € (CJESV) 2002 et avant + 25 euros maillot club

110 € (Minimes - Benjamins) 2003 à 2006 + 10 euros tee-shirt club ou 25 euros maillot club

130 € (Poussin – Ecole Athlé) 2007 à 2010 (tee-shirt club compris dans la licence)

110 € (licence loisir)

Possibilité de réduction avec Culture Pass (région) et partenaire club (ville d'Angers).

Règlement en trois fois

Tarif famille : - 20 € pour la seconde licence d'une même famille.

Loi Informatique et libertés (Loi du 6 janvier 1978) :

Le soussigné dispose d'un droit d'accès et de rectification aux informations portées sur sa fiche individuelle. Ces informations sont destinées à la Fédération Française d'Athlétisme et 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)

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)

Le ____ / ____ / _____ à _____

Signature du Licencié (Des parents ou du représentant légal si le licencié est mineur)		Signature du Président du Club	
---	--	--------------------------------	--

Si vous souhaitez une attestation de paiement de la cotisation 2017/2018, veuillez cocher la case ci-contre :

ANNEXE POUR LES ATHLETES MINEURS

Autorisations parentales :

POUR PRATIQUER

Je soussigné(e) NOM : _____ Prénom : _____

Père Mère Représentant légal autorise mon enfant

NOM :

Prénom :

- À pratiquer des activités sportives athlétiques au sein d'ANGERS ATHLE ou de l'une de ses sections locales.
- Au début de chaque séance, je m'engage à ne pas quitter la surveillance de mon enfant avant de m'être assuré(e) de la prise en charge effective de celui-ci par un responsable de l'association chargé de l'accueillir.
- À la fin de chaque séance, je m'engage à venir rechercher mon enfant aux horaires prévus pour la fin des activités et en cas de retard exceptionnel à avertir immédiatement un responsable de l'association.
- Autorise les dirigeants, entraîneurs et parents d'athlètes à véhiculer mon enfant lors des compétitions et des déplacements en cas d'incapacité de ma part à effectuer ce transport moi-même.
- En cas de blessures accidentelles et en cas d'urgence j'autorise un médecin à pratiquer tous les examens médicaux nécessaires à l'établissement d'un diagnostic.
- J'autorise en cas d'extrême urgence toute intervention médicale ou chirurgicale y compris avec la phase d'anesthésie- réanimation que nécessiterait l'état de santé de mon enfant.

PRELEVEMENT SANGUIN POUR LES ATHLETES MINEURS

Conformément à l'article R.232-45 du code du Sport, dans le cadre de la lutte contre le dopage,

Je soussigné(e) NOM : _____ Prénom : _____

Père Mère Représentant légal

de NOM : _____ Prénom : _____ autorise la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment, un prélèvement de sang.

POUR RENTRER SEUL

Je soussigné(e) NOM : _____ Prénom : _____

Père Mère Représentant légal autorise, n'autorise pas mon enfant

NOM :

Prénom :

Licencié(e) à Angers Athlé ou dans une des sections locales à venir aux entraînements et à rentrer seul(e) par ses propres moyens. J'ai pris acte que la responsabilité du club commence à partir du moment où l'athlète se présente aux responsables et s'arrête à la fin de l'entraînement.

Le ____ / ____ / _____ à _____

Signature(s) précédée(s) de la mention « lu et approuvé » Père, Mère ou Tuteur

Dossier complet (bulletin d'adhésion, règlement et certificat médical) à remettre sous enveloppe à :

Pascal ALLARD, 51 rue du Haut Chêne 49000 ANGERS