



FICHE D'INSCRIPTION 2022-2023

1ère licence Athlétisme : oui non Si non, N° Licence :

Si oui, comment êtes vous venus à G2A :

Forum des Sports Ecole : Amis Intervenants Ext. :

(Merci d'écrire lisiblement)

TYPE LICENCE (voir fiche explicative pour RF, MN et Running) :

Athlé Compétition Athlé Découverte Athlé-Running Athlé Santé Athlé Encadrement

ACTIVITE PRATIQUEE pour Forme et Santé (voir fiche différents horaires) :

Accompagnement Running Marche Nordique Remise en Forme

Athlète : Nom de naissance : Nom d'usage :
Prénom : Profession : Sexe : F / M
Date de naissance : Lieu de naissance :
Pays de naissance : Nationalité :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Tel. Domicile : Tel. Portable :

Email obligatoire pour transmission de la licence par la Fédération :

.....@.....

(Coordonnées des deux parents)

Père : Nom : Prénom : Profession :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Tel. Domicile : Tel. Portable :

Mère : Nom : Prénom : Profession :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Tel. Domicile : Tel. Portable :

Personne à prévenir en cas d'accident : Nom :
Lien de parenté : Tel :

REGLEMENT obligatoire pour être licencié :

Montant Cotisation	Réduction à partir de la 2 ^{ème} licence	Montant Total Règlement
.....



Autorisations / Engagement

Autorisation parentale pour les athlètes mineurs

Je soussigné(e), en ma qualité de père, mère, représentant légal (*rayez la mention inutile*) de l'enfant autorise

- l'association à faire hospitaliser mon enfant en cas d'urgence si je ne peux être joint à temps.
- les entraîneurs ou les responsables du club à transporter mon enfant dans leurs véhicules lors des déplacements pour les compétitions et sur d'autres sites d'entraînement.
- en cas d'absence imprévue de l'entraîneur habituel, son remplacement par un autre entraîneur.

Prélèvement sanguin pour les athlètes mineurs :

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

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 06 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).

Charte du Licencié :

Je reconnais avoir pris connaissance de la charte du club et je m'engage à la respecter.

Remarques particulières à signaler (allergies, contre-indications médicales, etc...) :

Date et signature :

Athlète

Mère

Père