



BRISSAC LOIRE AUBANCE ATHLETISME

Demande de licence Saison 2022-2023

Informations sur l'adhérent

Renouvellement n° licence : _____ ou Nouvelle adhésion

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : F ou M

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 des parents pour les mineurs père : _____ mère : _____ tuteur : _____

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 **2022-2023**
- Je m'engage à respecter les statuts et règlements de la Fédération Française d'Athlétisme et ceux de la Fédération Internationale d'Athlétisme.

En tant qu'athlète je m'engage à participer à au moins 4 compétitions dans l'année dont le Cross du Courrier de l'Ouest - 11 novembre 2022

En tant que parent à aider sur l'encadrement d'au moins 1 séance dans la saison

Certificat médical (cocher une des 3 cases)

Je fournis un certificat médical (**voir annexe 1**) 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 et chèque maillot à l'ordre de Brissac Loire Aubance Athletisme)

Tarif pour les licenciés :

130€ (CJ) 2007 à 2003 + prix du tee-shirt : 15 euros

130€ (Minimes – Benjamins) 2008 à 2011+ prix du tee-shirt : 15 euros

130€ (Poussins–Eveils Athlé) 2012 à 2015 + tee-shirt offert

140€ (licence loisir et compétition)

Déduction de 20€ soit 110 euros ou 120 euros pour les autres membres d'une même famille.

Marche nordique :

90€ (80 € pour les autres membres d'une même famille)

Règlement en trois fois ; Possibilité de régler avec les coupons sport et chèques vacances.

Loi Informatique et libertés (Loi du 6 janvier 1978) et RGPD 2018

Le soussigné dispose d'un droit d'accès et de rectification aux informations portées sur sa fiche individuelle. Ces informations (nom, adresse, téléphone, année de naissance, courriel) recueillies lors de l'inscription sont destinées à la Fédération Française d'Athlétisme pour l'obtention de la licence. Nous conservons vos données personnelles pendant la durée nécessaire à savoir une saison sauf le certificat médical qui pourra être conservé jusqu'à une durée de 3 ans si vous vous inscrivez de nouveau. Le responsable du traitement des données est le Président de Brissac Loire Aubance.

L'adhésion au BLAA vaut consentement, le retrait du consentement vaut radiation du BLAA.

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 2022/ 2023 veuillez cocher la case ci-contre :

Dossier complet (bulletin d'adhésion + règlement+ certificat médical ou questionnaire de santé à retourner :

Lors des entrainements, par voie postale : BL2A , 3 rue de l'évière 49320 St Saturnin sur Loire

ANNEXE 1

CERTIFICAT MEDICAL pris en application des articles L. 231-2 et L. 231-3 du code du sport (à compléter par le médecin traitant) :

(Licences Athlé Compétition, Athlé Entreprise, Athlé Découverte et Athlé Running)

Je soussigné, Docteur :

Certifie avoir examiné ce jour M. / Mme / Melle et n'avoir constaté à ce jour, de contre-indication à la pratique de l'Athlétisme en compétition, course à pied en compétition de longues distances (pour adulte).

Je l'informe de l'intérêt de déposer auprès de l'Agence Française de Lutte contre le Dopage (AFLD) une demande d'autorisation d'usage à des fins thérapeutiques en cas d'utilisation, même ponctuelle, de produits susceptibles d'entraîner une réaction positive lors d'un contrôle antidopage.

Fait à: le: / /

Cachet et signature du médecin