

## **Demande de licence Saison 2017-2018**

**Informations sur l'adhérent** **S/L SCO ATHLE ANGERS / AUBANCE / TRELAZE** *(rayer la mention inutile)*

**Licence n° :**                      **Nom :** \_                      **Prénom :**                      **Sexe :**

**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 **S/L SCO ATHLE ANGERS / AUBANCE / TRELAZE** *(rayer la mention inutile)* 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 Villemoisais – bénévole – 19 novembre 2017
- Pellouailles Angers – bénévole – 8 avril 2018
- Championnat départemental Piste – bénévole – avril 2018
- Ascension du Mont Rude – bénévole – 10 mai 2018
- Tout Angers Bouge - bénévole – 3 juin 2018
- Championnat de France Master Piste – bénévole – juin 2018
- Tout au long de l'année – aide à l'entraînement (3 séances)
- Compétition EO PO BE MI - aide à la compétition (2 compétitions)
- Formation de juge
- Je ne m'engage pas et je renonce à bénéficier de certains avantages du club

## Le 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 **S/L SCO ATHLE ANGERS / AUBANCE / TRELAZE** (*rayez la mention inutile*) 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 €**

**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

**110 €** (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 **S/L SCO ATHLE ANGERS / AUBANCE / TRELAZE** (*ayer la mention inutile*) 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 49 000 ANGERS