



Demande de licence Saison 2018-2019

Informations sur l'adhérent

Licence n° : _____ **Nom :** _____ **Prénom :** _____ **Sexe :** _____

Date Naissance : _____ **Nationalité (*) :** _____ **Type de licence :** Loisir ou compétition (*rayez la mention inutile*)

Discipline que je souhaite pratiquer : course hors stade / piste (*rayez la mention inutile*) si piste spécialité (s) :

(*) **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 :** _____ **N° de permis de conduire :** _____

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

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

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 **ANGERS ATHLE / SCO TRELAZE/ ASL AVRILLE** (*rayez la mention inutile*) pour la saison **2018– 2019**

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*)

Dans le but de récompenser les personnes **qui s'engagent** pour le bon fonctionnement de notre club, il est prévu les réductions suivantes sur la licence 2019/2020

Cross du Courrier de l'Ouest 11/11/2018 – bénévoles officiels (23) ou participants = réduction de 5€ sur la licence 2019/2020

Cross de Villemoisais – bénévole – 25 novembre 2018 = réduction de 5€ sur la licence 2019/2020

Pellouailles -Angers 07/04/2019 – bénévole – = réduction de 5€ sur la licence 2019/2020

Tout Angers Bouge - bénévole – 2 Juin 2019 = réduction de 5€ sur la licence 2019/2020 + 5€ par bénévole non licencié présenté par un licencié du club.

Interclub -Bénévole = réduction de 5€

Formation de juge (parent d'un athlète) = réduction de 5€ sur la licence 2019/2020 de l'enfant

Les réductions sont cumulables

Je souhaite intégrer une commission du club (finance ; sportive ;organisation)

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).

Maillot De Benjamin à Vétéran = 25€

Maillot pour EA et Poussin = 10€

SOUHAITEZ VOUS le maillot du club ? Oui Non Taille du 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 **ANGERS ATHLE ou SCO TRELAZE ou AS AVRILLE** (*rayez la mention inutile*) et chèque maillot à l'ordre d'**ANGERS ATHLE**)

L'athlète non licencié au 15/09/2018 ne pourra plus s'entraîner sous la responsabilité du club

125 € de benjamin à Vétéran + 25 euros maillot club

125 € école athle et Poussins + 10 euros maillot club

127 € si paiement en coupon sport ou chèque vacances (frais de gestion)

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.

J'ai besoin d'une facture pour mon comité d'entreprise

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

Françoise MATHIEN – 5 impasse des fauvelles à TRELAZE pour Trélazé

Pascal ALLARD – 51 rue du Haut Chêne à ANGERS pour Angers Athlé

Dominique MORIN – pour Avrillé

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 :

CHARTRES DU CLUB

Respect des statuts d'ANGERS ATHLE – TRELAZE – AVRILLE au même titre que ceux de la FFA.

Engagement des entraîneurs et dirigeants :

Veiller à la sécurité des athlètes sur le stade

Promouvoir l'esprit sportif

Respecter la politique du club

Accompagner et encadrer les athlètes en compétition

Engagement des athlètes :

-Respecter ses partenaires ; les juges ; les entraîneurs ; les dirigeants

- Respecter les consignes des entraîneurs ; le matériel ; les horaires

-Porter le maillot du club lors des compétitions

-Participer à la vie du club (bénévolat =au minimum 3 actions dans l'année)

Engagement des Parents d'athlètes (pour les mineurs) :

-Respecter les juges ; les entraîneurs ; les dirigeants

-respecter les horaires des entraînements

- Accompagner leur enfant en compétition

-Participer à la vie du club (bénévolat =au minimum 3 actions dans l'année)

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 ATHLE / AVRILLE / 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 pour les licences ANGERS ATHLE

Dossier à remettre à Françoise Mathien 5 impasse des fauvettes à TRELAZE pour SCO TRELAZE

Dossier à remettre à Dominique Morin pour AVRILLE