**Saison 2018-2019**

**Fiche d’inscription**

**Identité de l’adhérent**

Nom : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Prénom : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Sexe : Masculin Féminin

Date de naissance : |\_\_|\_\_| / |\_\_|\_\_| / |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Lieu de naissance (ville + dép.) : …………………..…………..……………..……………………

Nationalité : …………………………………………………..………………………………………..

Profession / Etudes : …………………….....……………………………………….…………..…...

Coordonnées de l’adhérent

Email (obligatoire) : ……………………………………………………………………………...

Numéro fixe : | 0 |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Numéro portable : | 0 |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Adresse : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

 |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Code postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Ville : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Qui prévenir en cas d’urgence ?

Prénom & Nom : ………………………………………………………………………………………………...

Lien : ………………………………………………..…… Téléphone : | 0 |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**Renouvellement :** OUI NON

**Type de licence**(mettre une croix) **:**

Encadrement : **Compétition (piste et championnats FFA) :**

Découverte BB (3 à 5 ans) : BE/MI :

Découverte EA-PO (6 à 10 ans) : Sauts et Lancers :

Running Loisirs : Sprint :

ASL (Marche Nordique – Renforcement Musculaire) : Running :

 **€**

**Montant adhésion : Règlement :** CHQ (ordre NLA)

 ESP

**Prise en charge d'une partie de la cotisation :**

Bons CAF(fournir l’imprimé)**:** Demande d’un reçu pour C.E**:** ANCV Coupon Sport :

#### Autorisation parentale (pour les athlètes mineurs)

#### Prénom / Nom (père, mère, tuteur): ……….....………………………………………………………………..............

**Demeurant à :** ………………………………………………………………………………………………………………..

 ………………………………………………………………………………………………………............

**Profession :** ………………………………………………………………………………………………………..............

**Tél domicile** : ……………………………. **Portable** : ………………………………. **Travail** : ………………………...

**E-mail parent 1 (important) :** ……………………….…………...………………………………………………………...

**E-mail parent 2 (important) :** ……………………………………………………………………………………………...

Agissant en qualité de père, mère, tuteur de l'enfant, autorise le responsable, en cas d'accident, à prendre sur avis médical, toutes mesures tant médicales que chirurgicales, y compris l'hospitalisation. Dans le cadre des compétitions, les dirigeants ou parents pourront avoir à transporter votre enfant dans leur voiture personnelle. La signature de votre part de cet imprimé implique que vous acceptez cette possibilité de transport et que vous dégagez les dirigeants du club et les parents bénévoles de toutes responsabilités en cas d'accident.

**Rappel :** Bien s'assurer de la présence de l'entraîneur avant de laisser votre enfant à l'entraînement.

**Certificat médical : Articles L 231-2 et L 231-2-2 du Code du Sport**

Pour les Licences Athlé Compétition, Athlé Entreprise, Athlé Découverte (à partir de la catégorie Eveil Athlétique) et Athlé Running le soussigné certifie avoir produit un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique de l'Athlétisme en compétition datant de moins de six mois à la date de prise de la Licence.

Pour la Licence Athlé Santé et Athlé Découverte (pour la catégorie Baby Athlé uniquement), le soussigné certifie avoir produit un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'Athlétisme datant de moins de six mois à la date de prise de la Licence.

## Assurances (Articles L 321-1, L 321-4, L 321-5, L321-6 du Code du Sport)

## La Fédération Française d'Athlétisme propose, par l'intermédiaire de GENERALI, assureur, d'une part, une assurance Responsabilité Civile garantissant la responsabilité du Club et du Licencié, d'autre part, une assurance Individuelle Accident de base et Assistance, couvrant les dommages corporels auxquels peut les exposer la pratique de l'Athlétisme (inclus dans le coût de la licence).

## Le soussigné déclare expressément avoir pris connaissance des dispositions relatives à l'assurance exposées ci-dessus et des garanties optionnelles proposées (option 1 et 2) complémentaires (consultables entre autres sur le site www.athle.fr rubrique Assurances).

#### Droit à l’image

Le soussigné autorise le club de NLA / MLVA, ainsi que leurs ayants droit tels que partenaires et médias, à utiliser des images fixes ou audiovisuelles de lui, sur tous supports y compris les documents promotionnels et/ou publicitaires, dans le monde entier et pour la durée la plus longue prévue par la loi, les règlements, les traités en vigueur, y compris pour les prolongations éventuelles qui pourraient être apportées à cette durée.

#### Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre (l’absence de réponse vaut acceptation)

#### Lois informatique et libertés : Loi du 6 janvier 1978

Le soussigné est informé du fait que des données à caractère personnel le concernant seront collectées et traitées informatiquement par les Clubs de Noisiel Lognes Athlétisme et Marne-La-Vallée Athlétisme, ainsi que par la FFA. Ces données seront stockées sur le SI-FFA et pourront être publiées sur le site internet de la FFA (fiche athlète). Le soussigné est informé de son droit d'accès, de communication et de rectification, en cas d'inexactitude avérée, sur les données le concernant, ainsi que de son droit de s'opposer au traitement et/ou à la publication de ses données pour des motifs légitimes. A cet effet, il suffit d'adresser un courrier électronique à l'adresse suivante : cil@athle.fr

Par ailleurs, ces données 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)

Le soussigné s'engage à respecter les statuts et règlements de Noisiel Lognes Athlétisme, de Marne-La-Vallée Athlétisme, de la Fédération Française d'Athlétisme et ceux de la Fédération Internationale d'Athlétisme.

**Je soussigné(e) ……………………………………………………………………………………………………............. déclare avoir pris connaissance des conditions d’adhésion à NLA / MLVA et en accepte les modalités.**

**Fait à : Le |\_\_|\_\_| / |\_\_|\_\_| / 201|\_\_|**

**Signature des parents : Signature de l'athlète :**

****