## FORMULAIRE DE NOUVELLE ADHESION

## EA PAYS DE FOIX

11/08/2022



Remplir en Lettres Capitales et cocher les cases	PEDERATION FRANÇAISE D'AIRLETISME
Licence N°:	
Prénom:     F   L   O   R   I   A   N	lom de naissance <u>[                                   </u>
obligatoirement le signaler afin que la FFA puisse formuler une de Adresse complète : 13   1   10   T   1   S   S   E   M   E	e de niveau équivalent ou supérieur à IB dans les 12 derniers mois doit emande d'autorisation auprès de la fédération du pays d'origine) <u> N T   L E S   B A S T I D E S                                    </u>
Code Postal : $\lfloor 0 \rfloor 9 \rfloor 2 \rfloor 7 \rfloor 0 \rfloor$ Ville : $\lfloor M \rfloor A \rfloor Z \rfloor E$ Email (obligatoire) $\lfloor f \rfloor 1 \rfloor 0 \rfloor g \rfloor f \rfloor 1 \rfloor 0 \rfloor h \rfloor 0 \rfloor f \rfloor m \rfloor a \rfloor$ Si mineur, Email du représentant légal	
N° de téléphone (portable) : 1016171318141611	$ 2 ^{1}$ N° de téléphone (fixe) :
Type de Licence Athlé Compétition Licence Athlé Découverte	Licence Athlé Santé Licence Athlé Entreprise  Licence Athlé Encadrement
attestant l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de la LicencePour les Licences Athlé Santé, le soussigné majeur certifie avoir datant de moins de six mois à la date de prise de la Licence Dans le cadre d'un renouvellement de Licence, et dans les cond questionnaire de santé et se voir dispenser de présenter un nouvellement la prise d'une 1ière licence ou le renouvellement de la licence.	Running le soussigné majeur certifie avoir produit un certificat médical de l'athlétisme en compétition datant de moins de six mois à la date de prise produit un certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport litions prévues par le code du sport, le soussigné peut attester avoir rempli le
Prélèvement sanguin pour les athlètes mineurs / autorisation hospitalisation :  - Conformément à l'article R.232-45 du Code du sport, dans le cadre de la lutte contre le dopage, je, soussigné,	
<u>Assurances</u> (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 MAIF, assureur :  - aux Clubs : une assurance Responsabilité Civile garantissant la responsabilité du Club et du Licencié au prix de 0,26 euro TTC (inclus dans le coût de la licence). Un Club peut refuser le bénéfice de cette assurance proposée par la fédération, il doit alors fournir une attestation d'assurance prouvant qu'il répond aux obligations de la loi (Article L321-1 du Code du Sport).  - aux Licenciés : une assurance Individuelle Accident de base et Assistance, couvrant les dommages corporels auxquels peut les exposer la pratique de l'Athlétisme. au prix de : 0.7 euro TTC (inclus dans le coût de la licence).  J'accepte l'assurance Individuelle Accident et Assistance proposée	
-011	ce proposée et reconnaît avoir été informé des risques encourus lors
Le soussigné déclare expressément avoir pris connaissance des disposit et 2) complémentaires (consultables entre autres sur le site www.athle	ions relatives à l'assurance exposées ci-dessus et des garanties optionnelles proposées (op fr rubrique Assurances)
<u>Droit à l'image</u> :	ion Française d'Athlétisme et ceux de la Fédération Internationale d'Athlétisme.  né à la promotion des activités du Club, à l'exclusion de toute utilisation à titre commercial.  t pour la France.  je refuse l'utilisation de mon image
Loi 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 le Club 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.	
J'accepte la transmission des informations	je refuse la transmission des informations
Date et signature du Licencié : (des parents ou du représentant légal si le licencié est mineur)	

Imprimé par MARC POUECH le 14/06/2022