



Formulaire de demande d'adhésion

Saison sportive 2018-2019

Le dossier complet doit nous être retourné avant le 30 septembre



----- GROUPES -----

- | | | | | |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mini-Athlé (2012-13) | <input type="checkbox"/> Eveils (2010-11) | <input type="checkbox"/> Poussins (2008-09) | <input type="checkbox"/> Benjamins (2006-07) | <input type="checkbox"/> Minimes (2004-05) |
| <input type="checkbox"/> Epr. Combinées | <input type="checkbox"/> Lancers | <input type="checkbox"/> Demi-Fond | <input type="checkbox"/> Sprint | <input type="checkbox"/> Sauts |
| <input type="checkbox"/> Hors Stade | <input type="checkbox"/> Running | <input type="checkbox"/> Marche Nordique | <input type="checkbox"/> Marche athlétique | <input type="checkbox"/> Handisport |

1. -----ATHLÈTE-----

Renouvellement N° de licence Date certificat médical:

Nouvelle Licence

Mme NOM : PRENOM :

M

Né(e) le : Nationalité :

Adresse

Code postal : Ville :

Tél fixe : Tél Mobile :

Email pour envoi de la licence :

Profession:

Secouriste breveté : nom du diplôme et année

2. -----REPRÉSENTANT LÉGAL à remplir pour les enfants de moins de 18 ans -----

Mme NOM : PRENOM :

M.

Né(e) le : Nationalité:

Tél fixe : Tél Mobile :

Email :

Profession des parents : Mère Père

Mère
 Père
 Tuteur

3. -----Type de pratique sportive choisie -----

- Ecole Athlétisme **Loisirs** «né(e) entre 2004 et 2013 inclus»
- Ecole Athlétisme **Compétition** «né(e) entre 2004 et 2011 inclus» *participation possible à toutes les compétitions*
- Athlé - **Compétition Piste** «né(e) en 2003 et avant » *participation possible à toutes les compétitions*
- Athlé - **Compétition Hors Stade** «né(e) en 1996 et avant» *participation aux cross et/ou championnats* OUI NON
- Athlé - **Santé - Loisir** «né(e) en 1996 et avant » Accompagnement running - marche nordique - remise en forme
 Avec participation aux épreuves chronométrées autorisées
- Athlé - **Encadrement** pour les non pratiquants Handisport

4. ----- Certificat médical (articles L.231-2 et L.231-2-2 du Code du Sport) -----

Pour être recevable et complet, le dossier d'inscription doit comporter un certificat médical **daté de moins de SIX mois** autorisant à pratiquer **L'ATHLETISME EN COMPETITION** (*mention obligatoire pour les épreuves chronométrées*) ou L'ATHLETISME sans contre - indication, conformément aux articles du code du sport. Modèle disponible au secrétariat.

Dans le cadre d'un renouvellement de licence, et dans les conditions prévues par le code du sport, le soussigné peut attester avoir rempli le questionnaire de santé et se voir dispensé de présenter un nouveau certificat médical.

REPORT DU CERTIFICAT MEDICAL AU PARAGRAPHE 1 DE CETTE PAGE

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

L'adhésion comprend une assurance Individuelle Accident de base et Assistance, couvrant les dommages corporels auxquels peut-être exposé l'adhérent lors de la pratique de l'Athlétisme.

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

6. ----- INFORMATIQUE ET LIBERTE -----

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.

Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre :

Loi Informatique et Liberté : Le soussigné est informé du fait 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.

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

7. INFORMATION A COMPLETER PAR LES PARENTS POUR LES ENFANTS DE MOINS DE 18 ANS

Je soussigné, Nom Prénom Père Mère Tuteur légal
A : Le : Signature :

Autorise mon enfant, désigné ci-dessus, à adhérer à l'**O.S.M.Lomme Athlétisme** pour toutes les activités proposées par cette association et à prendre place dans une voiture particulière afin d'effectuer les déplacements nécessités par les compétitions sportives officielles, amicales ou de loisirs au cours de la saison ; les responsables à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence. Prélèvement sanguin pour les athlètes mineurs : Conformément à l'article R.232-45 du Code du sport, dans le cadre de la lutte contre le dopage, **j'autorise** la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment, un prélèvement de sang.

Les parents doivent accompagner leurs enfants sur les lieux d'entraînements (Hall d'accueil) et s'assurer de la présence d'un responsable du club.

En cas d'absence de ces derniers et jusqu'à leur arrivée, les parents doivent assurer la surveillance de leurs enfants. La prise en charge de l'OSML Athlétisme s'arrête à partir du moment où l'entraînement est fini et que les enfants sont sortis de l'enceinte du club. L'OSMLomme Athlétisme décline toute responsabilité pour les accidents pouvant survenir avant et après leur prise en charge définie ci-dessus.

8. ----- PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE -----

NOM	Prénom	Tél Domicile	Tél Bureau	Tél Mobile

----- MON DOSSIER EST COMPLET S'IL COMPORTE LES ELEMENTS SUIVANTS -----

- la présente inscription remplie et signée
- Le certificat médical rempli avec les mentions obligatoires voir § 4
- La charte signée en pièce jointe
- Le montant de la cotisation (vous référer à la grille tarifaire)
- Le chèque d'achat du maillot ou de caution
- Le chèque de caution « non compétition » pour les licenciés compétition
- Une photocopie de la carte d'identité ou passeport pour une première inscription

ATTENTION ! TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITE

Le soussigné reconnaît, avoir pris connaissance des statuts de l'association et avoir lu, approuvé et signé la charte du club jointe avec ce formulaire.

A

Le

Signature
obligatoire

PARTIE RESERVEE A L' O.S.M. LOMME ATHLETISME

Date : ____ / ____ / ____

Dossier suivi par :

Photocopie Carte Identité ou Livret famille (si nouveau licencié)

Certificat médical

Charte du Club

Caution Équipements

Caution "non compétition"

Achat Maillot Club

L'athlète a déjà acheté le maillot

Chèque

N° du chèque

Chèque

N° du chèque

Espèces

Chèque

N° du chèque

Cotisation : €

Autre :
(Chèques vacances, coupon sport ANCV, espèces)

Cas particuliers : Chèques groupés avec autre athlète :

Achat du maillot club, chèque de caution à encaisser

Règlement de la cotisation à l'inscription en une seule fois avec possibilité d'encaissement différé des chèques