

Draguignan Union Club ATHLETISME

PHOTO

FICHE D'INSCRIPTION LICENCE DECOUVERTE SAISON 2021 - 2022

Eveils Athlé 2013-2015 - Poussins 2011-2012

NOM : -----Prénom : -----Sexe :

Né(e) le : ----- à ----- Dép. / Pays : -----

Nationalité : ----- Carte d'identité n°-----délivrée le : -----

Adresse : -----

Code Postal : ----- Ville : -----

Téléphone : ----- Portable : -----

Adresse Internet **obligatoire pour recevoir la licence FFA** : -----

Nouvelle adhésion : oui - non

N° de Licence : -----

CERTIFICAT MEDICAL : (Articles L 231-2 et L 231-2-2 du code du sport) datant **de moins de six mois**

Je soussigné, Docteur -----

Certifie avoir examiné ce jour (Nom, Prénom) -----

Et atteste l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de l'Athlétisme en compétition.

À Draguignan, le -----

Signature et cachet du médecin

Pour un RENOUELEMENT de LICENCE : Remplir le QUESTIONNAIRE DE SANTE (N-1)

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS ACCEPTE

- Photocopie pièce d'identité de l'enfant ou livret de famille avec noms de l'enfant et des parents.
- 1 photo pour les nouveaux adhérents
- Chèques, espèces ou coupons ANCV (paiement en 3 fois possible) de 170 euros (comprenant la licence FFA, l'assurance Individuelle Accident et Assistance FFA et l'adhésion au club).

Le maillot du club est offert.

Autorisations parentales à signer au verso.../...

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné (Nom, Prénom) -----

autorise mon fils (ma) (fille) (Nom, Prénom) -----

à pratiquer l'Athlétisme au sein du Draguignan Union Club. En cas d'accident survenant lors d'un entraînement, d'une animation ou d'un déplacement, j'autorise les entraîneurs et dirigeants à prendre les mesures qu'ils jugeront nécessaires et l'hospitalisation de mon enfant en cas de nécessité médicale.

Oui Non

J'autorise les dirigeants et les entraîneurs à laisser mon enfant rentrer seul à son domicile après l'entraînement et les déplacements.

Oui Non

Votre enfant s'engage à respecter les statuts et règlements de la Fédération Française d'Athlétisme et ceux du DUC Athlétisme.

Droit à l'image : Je soussigné (e) :, père, mère ou représentant légal

De l'enfant autorise le club à utiliser son image sur tout support destiné à la promotion des activités du Club, à l'exclusion de toute utilisation commerciale. Cette autorisation est donnée à titre gracieux pour une durée de 4 ans et pour la France.

Oui Non

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 et pourront être publiées sur la fiche athlète du site internet de la FFA. Le soussigné est informé de son droit d'accès, de communication et de rectification, en cas d'inexactitude avérée, ainsi de son de s'opposer au traitement et/ou à la publication de ses données pour des motifs légitimes.

Oui Non

Fait à : Le :

Signature des parents (ou du représentant légal)