

Concernant le formulaire d'inscription on vous propose 4 types de licence :



- **Licence Athlé Compétition** : à partir de benjamins, autorise la participation a tout type de compétition , le club prends en charge les inscriptions aux compétition du moment qu'elles soient validé par le comité directeur.
- **Licence Athlé Running** : à partir de cadets, autorise la participation juste aux courses sur route, trails Pas de participation aux championnats FFA. Le club ne prends pas en charge les inscriptions aux compétitions.
- **Licence Athlé Découverte** : Unique licence pour les éveils athlétique et les poussins (né entre 2002 inclus et 2006)
- **Licence Athlé Santé/Loisir** : Pour les parents souhaitant profiter du créneau d'entraînement de leurs enfants le mercredi de 18h00 à 19h30(entraînement basé sur des footing et du maintien en forme générale sous la responsabilité d'un entraîneur). Entraînement juste pas de compétition (footings,gammes, étirements, abdos fessiers)

Attention : La licence se dématérialise , elle est envoyer par mail pour par la suite l'imprimer et la présenter à chaque compétition !!

Pour Tout renouvellement de licence veuillez déduire 10€ et 20€ pour toute famille de plus de 3 Personnes (ceux qui bénéficie de cette réduction ne peuvent recevoir de nouveaux maillots du club)

Catégories	Licence	Commande Maillot
<u>Eveil Athlétique (04-06)</u> <u>Poussins (02-03)</u>	85€ ☐	T-shirt : ☐ 6-8 ans ☐ 9-11 ans ☐ S
<u>Benjamins (00-01)</u> <u>Minimes (98-99)</u>	90€ ☐	Maillots : ☐ masculin ☐ Féminin ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL 
<u>Cadets (96-97)</u> <u>Juniors (94-95)</u> <u>Espoirs (91-93)</u>	95€ ☐	
<u>Sénior (73-90)</u>	125€ ☐	
<u>Vétérans (avant 73)</u>		
Pour ceux qui ne souhaitent pas participer aux compétitions, il est possible de prendre une licence « <i>loisirs</i> » pour la somme de 45€ c'est valable qu' a partir des catégorie Espoirs	45€ ☐	
<u>Licence Athlé Santé</u> : (Pour les parents qui souhaitent profiter du créneau du mercredi de 18h00 a 19h30)	40€ ☐	
Veste de survêtement ERIMA) obligatoire pour l'année 2011-2012. 	29€ (Nouveaux licenciés) 19€ (Licenciés 2011-2012)	Taille veste (enfants et adultes) ☐ 116 ☐ 128 ☐ 140 ☐ 152 ☐ 164 (en cm) ☐ XS ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL

- Un certificat médical daté de moins de 3 mois mentionnant « *l'absence de contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition* ».
- Le paiement de la cotisation

Date et signature du responsable légal

AUTORISATION PARENTALE.

Je, soussigné, Monsieur ou Madame
demeurant
Code postal ville tel

1) Certifie avoir pris connaissance :

- de la charte de l'UAM (annexe 1).
- de la possibilité de contracter une assurance complémentaire qui vous sera transmise avec votre licence.

2) Autorise mon enfant

A pratiquer l'athlétisme sous toutes ses formes (courses, sauts et lancés) et à participer aux compétitions.

☐ OUI ☐ NON

3) Autorise les dirigeants de l'UAM à transporter mon enfant en cas d'urgence dans le centre hospitalier le plus proche et à le récupérer à sa sortie.

☐ OUI ☐ NON

4) Autorise les dirigeants de l'UAM ou d'autres parents à transporter mon enfant dans leur véhicule personnel lors des déplacements pour les compétitions ou autres manifestations.

☐ OUI ☐ NON

ATTENTION :

Nous vous demandons de respecter les horaires fixés pour le bon déroulement de l'organisation. En aucun cas le club ne pourra être tenu responsable si vous laissez vos enfants seuls avant ou après les heures d'entraînements.

La responsabilité du club ne sera pas engagée en cas de perte ou de vol d'objets personnels lors des entraînements.

Date et signature du responsable légal



Nouvelle adhésion : ☐ N° de Licence (si déjà licencié à la Fédération Française d'Athlétisme)

NOM : Prénom :
 Sexe : F ☐ M ☐ Date de naissance : / / (jj/mm/aaaa)

Nationalité

(l'athlète de nationalité étrangère ayant réalisé une performance de niveau équivalent ou supérieur à 1F dans les 12 derniers mois doit obligatoirement le signaler afin que la FFA puisse formuler une demande d'autorisation auprès de la fédération du pays d'origine)

Adresse complète :

Code Postal : Ville :

Adresse Email (obligatoire)

Numéro de téléphone (portable) :

Type de Licence choisie : Licence Athlé Compétition ☐ Licence Athlé Entreprise ☐ Licence Athlé Découverte ☐
 Licence Athlé Running ☐ Licence Athlé Santé ☐ Licence Athlé Encadrement ☐

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

- Pour les Licences Athlé Compétition, Athlé Entreprise, Athlé Découverte 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 trois mois à la date de prise de la Licence.
- Pour la Licence Athlé Santé, le soussigné certifie avoir produit un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'Athlétisme datant de moins de trois mois à la date de prise de la Licence.

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, je, soussigné, en ma qualité de (père, mère, représentant légal) de l'enfant..... autorise la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment, un prélèvement de sang.

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

La Fédération Française d'Athlétisme propose, par l'intermédiaire de LA SAUVEGARDE, assureur :

- **aux Clubs** : une assurance Responsabilité Civile garantissant la responsabilité du Club, des Bénévoles, Salariés et Licenciés ainsi que toute personne prêtant son concours à l'organisation de manifestation, au prix de 0,50 euro TTC. 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 : 0,60 euro TTC.

J'accepte l'assurance Individuelle Accident et Assistance proposée ☐ ou

Je refuse l'assurance Individuelle Accident et Assistance proposée et reconnaît avoir été informé des risques encourus lors de la pratique de l'Athlétisme pouvant porter atteinte à mon intégrité physique ☐

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)

Le soussigné s'engage à respecter les statuts et règlements de la Fédération Française d'Athlétisme et ceux de la Fédération Internationale d'Athlétisme.

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)

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)

Date et signature du Licencié :

(des parents ou du représentant légal si le licencié est mineur)

Certificat Médical

pris en application des articles L. 231-2 et L. 231-2-2 du Code du Sport

(Licences Athlé Compétition, Athlé Entreprise, Athlé Découverte et Athlé Running)

Je soussigné, Docteur : _____

Demeurant à : _____

Certifie avoir examiné ce jour M. / Mme / Mlle : _____

Né(e) le : ____ / ____ / ____ Demeurant à : _____

Et n'avoir pas constaté, à ce jour, de contre indication à la pratique de l'Athlétisme en compétition.

Je l'informe de l'intérêt de déposer auprès de l'Agence Française de Lutte contre le Dopage (AFLD) une demande d'Autorisation d'Usage à des fins Thérapeutiques en cas d'utilisation, même ponctuelle, de produits susceptibles d'entraîner une réaction positive lors d'un contrôle antidopage.

Fait à _____, le ____ / ____ / ____



Cachet du Médecin et Signature du médecin

Article 2.1.2 des Règlements Généraux de la Fédération Française d'Athlétisme :

Les personnes qui demandent une Licence, à l'exclusion des Non-pratiquants (Licence Athlé Encadrement), doivent produire :

- o un certificat médical de non-contre Indication à la pratique de l'Athlétisme en Compétition pour les licences Athlé Compétition, Athlé Entreprise, Athlé Découverte et Athlé Running ainsi que pour le titre de participation Pass' running ;
- o un certificat médical de non-contre indication à la pratique de l'Athlétisme pour la licence Athlé Santé.

Ce certificat médical, établi par un médecin de leur choix, doit être délivré suivant la réglementation en vigueur et être daté de moins de trois mois au moment de la demande de création ou de renouvellement de la Carte d'Adhérent.