



NOM : Prénom : Sexe :

Date de naissance : __ / __ / ____ Lieu de naissance :

Adresse complète :

Code postal : ____ Ville :

Téléphone(s) portable : _____ / _____

Pour les groupes École d'athlé, Benjamins/Minimes, Running et Marche Nordique, vous serez ajouté à un groupe WhatsApp correspondant à votre catégorie.

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

Adresse courriel (des parents pour les mineurs) :

Adresse 1 : @

Adresse 2 : @

Vous recevrez votre licence par mail à l'Adresse 1. Les deux adresses seront utilisées pour vous communiquer les informations concernant les compétitions et la vie du club.

Renouvellement : → Licence n° Nouvelle Adhésion :

Type de licence choisie :

Athlé Compétition :

Athlé Santé :

Athlé Encadrement :

Athlé Découverte (École d'athlé et Poussins) :

Athlé Loisirs option Running :

Lundi

Mercredi

J'ai connaissance du fait que la cotisation annuelle versée au club comprend l'adhésion à une assurance choisie par la FFA.

Certificat médical de moins de 6 mois obligatoire pour toute nouvelle adhésion pour les mineurs

ou

Parcours Prévention Santé à compléter sur l'espace licencié pour le renouvellement de la licence

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 toute la France.

J'accepte l'utilisation de mon image

Je refuse l'utilisation de mon image

Date : __ / __ / ____

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

Signature du président du club
ou de son ayant droit