



NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Lieu de naissance : .....

Adresse complète (bien préciser si le nom de l'athlète diffère de celui du titulaire de l'adresse postale) :

.....  
.....

Code postal : \_\_\_\_ Ville : .....

Téléphone(s) portable : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*Pour les groupes EA/PO/BE/MI/ Running et Marche Nordique, vous serez ajouté à un groupe WhatsApp.  
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 Découverte (école d'athlé et poussins) :   
Athlé encadrement :   
Athlé Santé Loisirs option Running :  Athlé Santé Loisirs option Santé :

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

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

**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