

## CO CHATEAU DU LOIR

Remplir en Lettres Capitales et cocher les cases

Licence N° :

NOM :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
Sexe :	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Date de naissance :	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (jj/mm/aaaa)
Nationalité :	<input type="text"/>		
(L'Athlète de nationalité étrangère ayant réalisé une performance de niveau équivalent ou supérieur à IB 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 :	<input type="text"/>		
Code Postal :	<input type="text"/>	Ville :	<input type="text"/>
Adresse Email (obligatoire) :	<input type="text"/>		
N° de téléphone (portable) :	<input type="text"/>	N° de téléphone (fixe) :	<input type="text"/>
Type de Licence choisie :	<input type="checkbox"/> Licence Athlé Compétition	<input type="checkbox"/> Licence Athlé Santé	<input type="checkbox"/> Licence Athlé Running
	<input type="checkbox"/> Licence Athlé Découverte	<input type="checkbox"/> Licence Athlé Entreprise	<input type="checkbox"/> 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 (à partir de la catégorie Eveil Athlétique) et Athlé Running le soussigné certifie avoir produit un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de l'athlétisme en compétition datant de moins de six mois à la date de prise de la Licence.
- Pour la Licence Athlé Santé et Athlé Découverte (pour la catégorie Baby Athlé uniquement), le soussigné certifie avoir produit un certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport datant de moins de six mois à la date de prise de la Licence.
- 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 dispenser de présenter un nouveau certificat médical.

**Prélèvement sanguin pour les athlètes mineurs / autorisation hospitalisation :**

Conformément à l'article R.232-45 du Code du sport, dans le cadre de la lutte contre le dopage, je, soussigné,  (père, mère, représentant légal) de l'enfant  autorise la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment, un prélèvement de sang.

En ma qualité de ..... (père, mère, représentant légal) de l'enfant autorise l'hospitalisation de mon enfant en cas de nécessité médicale.

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

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

- aux Clubs : une assurance Responsabilité Civile garantissant la responsabilité du Club et du Licencié au prix de 0,28 euro TTC (inclus dans le coût de la licence). 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 : 0.81 euro TTC (inclus dans le coût de la licence).

 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 physiqueLe 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](http://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**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 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 : [cl@athle.fr](mailto:cl@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)

Date et signature du Licencié :

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

## AUTORISATION FAMILIALE

Je soussigné, ....., père, mère, tuteur ou représentant légal (1)  
de ....., né(e) le....., autorise  
celui-ci (ou celle-ci) à suivre les activités dispensées par le C. O. C. Athlétisme (entraînement, compétitions ou  
autres) durant la saison sportive **2019-2020**

**Mon téléphone** : ..... - ..... - ..... - ..... - ..... ou : ..... - ..... - ..... - ..... - .....

**En cas d'accident** : Personne(s) à prévenir : ..... Téléphone : ..... - ..... - ..... - ..... - .....  
ou : .....

**Avant de laisser mon enfant mineur au lieu de rendez-vous fixé**, que ce soit pour un entraînement, une  
compétition, ou toute autre activité organisée par le C. O. C. Athlétisme, je m'engage à vérifier la présence d'un  
membre de l'encadrement, et ceci à chaque fois.

L'activité (entraînement, compétition ou autre) étant automatiquement annulée en cas d'absence  
d'encadrement, la responsabilité du C. O. C. Athlétisme ne pourrait être engagée en cas d'accident survenu  
dans cette situation.

Par ailleurs, j'autorise les membres de l'encadrement du C. O. C. Athlétisme à prendre toute initiative utile en  
cas d'accident qui surviendrait à mon enfant.

J'autorise aussi les médecins à prendre toutes dispositions utiles, y compris les interventions d'urgence, et à  
pratiquer tout acte diagnostic et thérapeutique nécessité par l'état de santé de mon enfant.

J'autorise ou je refuse (1) la diffusion de photos de mon enfant mineur, sur tous supports.

(1) : Rayer les mentions inutiles.

Fait à ..... le .....  
**Signature**

# SAISON 2019 - 2020

## COC ATHLETISME

### CATEGORIES / LICENCES / ACTIVITES

ANNEE naissance	CATEGORIE	LICENCE	PRIX	ACTIVITE
2012 2011	Ecole Athlétisme	Découverte	110,00 €	Jeux de motricité Coordination des mouvements
2010 2009	Poussins	Découverte	110,00 €	Découverte et approche ludique des différentes disciplines
2008 2007	Benjamins	Compétition	110,00 €	Apprentissage des différentes disciplines Découverte de la compétition
2006 2005	Minimes	Compétition	98,00 €	Approche multidisciplinaire en compétition Développement des qualités physiques
2004 2003	Cadets	Compétition ( piste, hors stade et championnats )	98,00 €	Spécialisation et entrainement championnat
2002 2001	Juniors	Compétition ( piste, hors stade et championnats )	98,00 €	Spécialisation et entrainement championnat
2000 1999 1998	Espoirs	Compétition ( piste, hors stade et championnats ) Loisir / running ( compétitions sauf pistes et championnats )	98,00 € 72,00 €	Spécialisation et entrainement championnat Course à pieds Hors Championnat
1997 à 1984	Seniors	Compétition ( piste, hors stade et championnats ) Loisir / running ( compétitions sauf pistes et championnats )	98,00 € 72,00 €	Spécialisation et entrainement championnat Course à pieds Hors Championnat
1984 à avant	Vétérans	Compétition ( piste, hors stade et championnats ) Loisir / running ( compétitions sauf pistes et championnats )	98,00 € 72,00 €	Spécialisation et entrainement championnat Course à pieds Hors Championnat

**\*les frais de mutation ( changement de club) ne sont pas compris et restent à la charge de l'athlète**