



SAISON : 2019 / 2020

(du 01/09/2019 au 31/08/2020)

## BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM : ..... Date de naissance : .....

Prénom : ..... Sexe : F  M

Téléphone de l'adhérent : ..... des parents (pour les mineurs) : .....

E-mail (obligatoire – écrire lisiblement) :

ADRESSE : .....  
.....

Renouvellement de licence :  Oui Numéro de licence : .....  Non

### CERTIFICAT MEDICAL

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 6 mois à la date de prise de la licence ou valider le questionnaire de santé sur son espace dédié.

### AUTORISATIONS PARENTALES (obligatoire pour les athlètes de moins de 18 ans).

Je soussigné M ..... en ma qualité de .....(père, mère, représentant légal). autorise :

- Mon enfant.....à **pratiquer l'athlétisme et le cross en compétition sous les couleurs de l'U.S. Arradon Athlétisme et m'engage à accompagner les enfants sur, au minimum, deux compétitions.**
- Les membres de l'U.S. Arradon Athlétisme et les autres parents, **à transporter mon enfant.....**pour tous les déplacements au cours de la saison 2018-2019, et décharge le conducteur et le propriétaire du véhicule de toute responsabilité en cas d'accident ou d'incident.
- **La réalisation de prélèvements** nécessitant une technique invasive, notamment, un prélèvement de sang, conformément à l'article R.232-45 du Code du sport, **dans le cadre de la lutte contre le dopage.**
- l'éducateur de l'Us Arradon athlétisme ou Athlé-pays-de-Vannes **à procéder à l'admission de mon enfant dans un établissement de santé** s'il présente un traumatisme pendant la pratique de l'athlétisme nécessitant une prise en charge hospitalière.
- les praticiens de l'établissement de santé **à pratiquer tous les examens complémentaires et**, le cas échéant, **toute intervention chirurgicale ou anesthésie générale** si l'état clinique de mon enfant le nécessite.

Allergies et/ou contre-indication à certains médicaments : .....

En cas d'urgence médicale, je suis joignable aux numéros de téléphone suivants :

J'autorise mon enfant né en 2008 ou avant à quitter seul le lieu d'entraînement ou de compétition sous ma responsabilité,

Je n'autorise pas mon enfant à quitter seul le lieu d'entraînement ou de compétition (**pas de réponse =refus**).

### ASSURANCES

Le soussigné déclare expressément avoir pris connaissance des dispositions relatives à l'assurance exposées page 2 du présent dossier d'inscriptions 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).

## **REGLEMENT**

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 A L'IMAGE / INFORMATIQUE ET LIBERTE (loi du 6 janvier 1978)**

Le soussigné autorise le club à utiliser son image sur tout support destiné à la promotion des activités de l'US Athlétisme Arradon et Athlé Pays de Vannes, à l'exclusion de toute utilisation à titre commercial pour une durée de 4 ans.

**En cas de refus, cochez la case ci-contre**

Le soussigné dispose d'un droit d'accès et de rectifications 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.

**En cas de refus, cochez la case ci-contre**

J'autorise le partage de mes coordonnées avec les partenaires de l'US Athlétisme.

À Arradon, le .....  **Je m'engage à participer/ à faire participer mon enfant aux compétitions.**

**Signature** du licencié s'il est majeur, des parents ou du représentant légal si le licencié est mineur  
Précédée de la mention « **Lu et approuvé, bon pour autorisation** » :

MONTANT DES INSCRIPTIONS (1)						
Catégories	Années de naissance	1 <sup>er</sup> enfant inscrit	2 <sup>ème</sup> enfant inscrit	3 <sup>ème</sup> enfant Inscrit	4 <sup>ème</sup> enfant inscrit Et au delà	élèves du collège St Jean Baptiste Le prix de la licence (2)
Eveil Athlé	2011 à 2013	105€	100€	95€	90€	-
Poussin	2009 2010	105€	100€	95€	90€	-
Benjamin	2007 2008	110€	105€	100€	95€	80€
Minime	2005 2006	110€	105€	100€	95€	85€
Cadet	2003 2004	115€	110€	105€	100€	-
Junior	2001 2002	115€	110€	105€	100€	-

(1) Il faut rajouter 23 € pour la tenue APV (pour les benjamins, minimes, cadets et juniors). Elle est obligatoire pour les nouveaux licenciés.

(2) Fournir un certificat de scolarité