



USGA ATHLETISME

Formulaire d'inscription année **2023-24**

IDENTITÉ

Nom :Prénom :

Sexe : M F (rayer mention inutile) Date de naissance :/...../.....

Adresse :

Code postal :Ville :

Email :

Tel Domicile :

Port mère :Port Père :

Profession des parents : mère: père :

Coordonnées de la personne à prévenir en cas d'incident (Nom, Téléphone, Lien de parenté) :

.....

.....

AUTORISATION PARENTAL

Je soussigné(e) M ou Mme

Demeurant..... et agissant en qualité de
père ou mère de mon fils ou ma fille

à pratiquer l'athlétisme au sein du club pour la saison 2023 - 2024.

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

Date et signature :

Information Licence :

Renouvellement

Création

Je viens d'un autre club, nom du club :.....

Type de licence – Description et tarif :

Choix de la licence	Catégorie	Prix
Section Multisports	2018-2019	65.00
Baby / Eveils	2017-2016-2015	90.00
Poussins	2014-2013	90.00
Benjamins	2012-2011	100.00
Minimes	2010-2009	100.00
Cadets	2008-2007	100.00
Juniors	2006-2005	100.00
Espoirs et seniors	2004 et +	110.00
Running, gym et section Énergie	2004 et +	75.00

L'assurance est comprise dans la licence FFA.

Droit à l'image et Loi informatique et liberté :

Droit à l'image :

J'autorise l'USGA Athlétisme, ses partenaires et médias à utiliser les images fixes ou vidéos réalisées dans le cadre des activités proposées par le club, sur tous les supports et pour une durée maximale prévue par la loi, les règlements et traités en vigueur y compris les prolongations éventuelles qui pourraient être ajoutées à cette durée.

Loi informatique et libertés (loi du 6 janvier 1978) :

Je suis informé(e) que les données à caractère personnel me concernant seront collectées et traitées par moyen informatique par le club et la FFA. Mes données seront stockées sur le SI-FFA et pourront être publiées sur le site de la FFA. Je suis informé(e) de mon droit d'accès, de communication et de rectification en cas d'inexactitude, sur les données me concernant. A cet effet, merci d'adresser un mail à l'adresse suivante : cil@athle.fr

Mes données peuvent être cédées à des partenaires commerciaux.

Pour compléter le dossier, merci de joindre :

- ✓ Formulaire rempli
- ✓ **Remplir le formulaire santé sur votre compte licence pour valider la licence 2023-24**
- ✓ Certificat médical de moins de 6 mois (joint au dossier) **Uniquement adultes si 3ème année licence**
- ✓ Règlement par Chèque ou Espèces.

Accepte bon CAF, chèque vacances ANCV, coupon sport ANCV et PASS Sport et cheque UP