



ATHLE LESPARRE MEDOC SAM
25 Avenue de Bordeaux
33340 LESPARRE MEDOC
Mail : sam.athle33@gmail.com
Internet : <http://www.athle-lesparre-medoc.fr>

Licence n° :

Nom : Prénom :

Email : Téléphone :

Date de naissance : Sexe : Taille T-shirt :

Adresse : code postal & commune uniquement:

Nom du contact en cas d'urgence :

Téléphone du contact en cas d'urgence :

CHOIX DE L'ADHESION (licence* et assurance comprises)

☐ Enfant Baby Athlé - 2021 à 2023 - 120€** - Sous réserve que l'enfant soit propre -

☐ Enfant Eveil/Poussin - 2016 à 2020 - 105€** + 40€***

☐ Enfant Benjamin/Minime/Cadet/Junior - 2008 à 2015 - 135€** + 40€***

☐ Adulte Running et Marche Nordique / Loisir-Débutant - 2007 et avant - 95€**

☐ Adulte Running et Marche Nordique / Compétition - 2007 et avant - 135€**

* **Pour les majeurs** qui demandent le renouvellement ou pour une nouvelle adhésion, ils devront **obligatoirement** suivre la procédure sur leur espace personnel dédié sur le site de la FFA.

* **Pour les mineurs** qui demandent le renouvellement ou pour une nouvelle adhésion, ils devront **obligatoirement** suivre la procédure sur leur espace personnel dédié sur le site de la FFA. Dans le cas où ils ont répondu "oui" à une des questions du questionnaire de santé, ils devront **obligatoirement** fournir **un certificat médical d'aptitude à l'athlétisme y compris en compétition** datant de moins de 6 mois.

** Remise de 10€ à partir de la seconde adhésion du même foyer.

*** Un maillot de compétition du club vous sera remis contre un chèque de caution de **40€ NON DATÉ**, rendu à la fin de la saison en échange du retour de celui-ci en bon état.

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné autorise le Club à utiliser mon image sur tout support destiné à la promotion des activités du Club, à l'exclusion de toute utilisation à titre commercial.

☐ J'autorise l'utilisation de mon image

☐ Je refuse l'utilisation de mon image

LOI INFORMATIQUE ET LIBERTES

Le soussigné est informé du fait que des données à caractère personnel le concernant seront collectées informatiquement par le club. Il 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, en aucun cas à des partenaires commerciaux.

☐ J'autorise la transmission des données

☐ Je refuse la transmission des données

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Madame, Monsieur (*):

Père, Mère, Représentant Légal (*) de l'enfant ci-dessus nommé l'autorise, en mon absence, à quitter les entraînements d'athlétisme de L'ATHLE LESPARRE MEDOC SAM :

☐ seul

☐ sous la responsabilité de :

(*) rayer les mentions inutiles

Fait à , le **SIGNATURE OBLIGATOIRE**