

Nouvelle adhésion 

N° de licence (si déjà licencié à la Fédération française d'Athlétisme) \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

 Sexe :  F  M Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (jj/mm/aaaa)

Nationalité : \_\_\_\_\_

(L'Athlète de nationalité étrangère ayant réalisé une performance de niveau équivalent ou supérieur à 1B 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 : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Adresse Email (obligatoire) : \_\_\_\_\_

N° de téléphone (portable) : \_\_\_\_\_ N° de téléphone (fixe) : \_\_\_\_\_

 Type de Licence choisie :   
 Licence Athlé Compétition  Licence Athlé Running   
 Licence Athlé Découverte  Licence Athlé Encadrement   
 Licence Athlé Santé

**Certificat médical** : (Articles L 231-2 et L 231-2-2 du Code du Sport) Date du certificat : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

- Pour les Licences Athlé Compétition, Athlé Entreprise, Athlé Découverte et Athlé Running 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 trois mois à la date de prise de la Licence.

- Pour la Licence Athlé Santé, le soussigné certifie avoir produit un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'Athlétisme datant de moins de trois mois à la date de prise de la Licence.

**Prélèvement sanguin pour les athlètes mineurs :**

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

**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 LA SAUVEGARDE, assureur :

 - **aux Clubs** : une assurance Responsabilité Civile garantissant la responsabilité du Club et du Licencié au prix de 0,50 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 : 0,60 euro TTC (inclus dans le coût de la licence).

 J'accepte l'assurance Individuelle Accident et Assistance proposée

 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 physique

 Le 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 : [ci1@athle.fr](mailto:ci1@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)

Ce formulaire doit être complété et remis au club accompagné :

- d'une copie de la **carte d'identité** ou **du livret de famille** dans le cas d'une première adhésion.
- d'un certificat médical datant de moins de trois mois **comportant la mention « non contre indication à la pratique de l'athlétisme en compétition »** (en loisir pour une licence Athlé-Santé)
- de l'autorisation parentale pour les mineurs.
- du règlement de la cotisation (un échelonnement du paiement est possible). Nous consulter.

Tout dossier incomplet sera refusé.

La Licence est obligatoire pour la participation aux compétitions, mais également pour que le Licencié et le Club soient couverts en terme d'assurances et ce tout à la fois pour les activités d'entraînement et de compétition. Le club ne peut pas accueillir des athlètes n'ayant pas remis leur dossier et acquitté leur cotisation. La licence 2013-14 est valable jusqu'au 31/08/2014.

## CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné Docteur \_\_\_\_\_

Demeurant à \_\_\_\_\_

Certifie avoir examiné ce jour M. / Mme / Melle : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Demeurant à : \_\_\_\_\_

Et n'avoir pas constaté de contre-indication à la pratique de l'athlétisme en loisir / en compétition.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature et cachet du médecin

---

## AUTORISATION PARENTALE pour les mineurs

Je soussigné, \_\_\_\_\_ parent, tuteur ou représentant légal de  
l'enfant \_\_\_\_\_ né(e) le \_\_\_\_\_

1. Autorise mon enfant à suivre les activités du FIGEAC AC dans sa catégorie d'âge.
2. Autorise mon enfant à participer aux déplacements organisés par le Club.
3. Autorise l'encadrement à prendre toutes les mesures d'urgence en cas d'accident ou de blessure pendant un entraînement ou une compétition.

Nom et N° de téléphone des personnes à contacter en cas d'urgence.

| Nom | Numéro de téléphone |
|-----|---------------------|
|     |                     |
|     |                     |
|     |                     |

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature

# ADHESION & REGLEMENT

## Choix de la licence :

Cochez la licence de votre choix en page 1.

| Type de licence  | Année de naissance              | Tarif        |
|--|---------------------------------|--------------|
| <b>Licence DECOUVERTE</b>  | 2004, 2005, 2006, 2007 et 2008. | <b>80 €</b>  |
| <b>Licence COMPETITION</b>   | 2000, 2001, 2002 et 2003.       | <b>100 €</b> |
| <b>Licence COMPETITION</b>   | 1999 et avant.                  | <b>130 €</b> |
| <b>Licence ATHLE-RUNNING</b><br>(ouvrant droit à la participation aux courses Hors Stade et aux compétitions autorisées hors mis les championnats officiels)<br>(entraînement Hors Stade / course à pied). | 1999 et avant                   | <b>120 €</b> |
| <b>Licence ATHLE-SANTE</b><br>(n'ouvrant pas droit aux compétitions ou aux courses)<br>(entraînement Marche Nordique ou Athlé Santé Loisir)  | 1999 et avant                   | <b>120 €</b> |
| <b>Licence ENCADREMENT</b><br>(sans certificat médical, pas de pratique sportive).   | 2000 et avant                   | <b>60 €</b>  |

- **Licence Encadrement :** Remboursement de la cotisation si le licencié fait une formation de juge et participe à 5 compétitions (dont 2 régionales) pour juger.

Du fait de la mise en place de la licence dématérialisée, **chaque licencié reçoit sa Licence par voie électronique.** (pièce jointe d'un message envoyé par la Fédération)

Il est donc obligatoire de fournir une **adresse courriel fiable et valide.**

## **Maillot du club : 24 €**

A partir de la catégorie Benjamin, les athlètes doivent porter le maillot du club lors des compétitions. S'adresser au club pour se le procurer.

## Paiement des cotisations :

Par chèque à l'ordre de Figeac Athlétisme Club.

(Chèques vacances ; Coupons et chèques sports acceptés)

Des échelonnements pour le paiement sont possibles. Nous consulter.

## **Remise pour les familles :**

5 % pour 2 licences ; 10 % pour 3 licences ; 15% pour 4 licences et plus.

(remise à déduire de la totalité des licences à remettre groupées au secrétariat).

## **Parrainage :**

Remise de 20 € au licencié qui parrainera quelqu'un pour une première adhésion.

## L'adhésion et le règlement de la cotisation au FAC ouvre droit :

- A l'accès aux installations mises à disposition par l'Office Intercommunal des Sports : Gymnase, Stade de Londieu, douches et vestiaires pendant les créneaux d'entraînements du club.  
(Merci de respecter le matériel et les installations)
- A avoir une activité sportive et un entraînement sous la conduite d'un encadrement compétent et diplômé.
- A la prise en charge des déplacements pour les championnats et les compétitions inscrits au calendrier du club.
- A une participation du Club aux stages régionaux et départementaux.
- A la prise en charge des formations d'officiels, dirigeants et entraîneurs (formation initiale, perfectionnement).

---

Site du club : <http://athle.figeac.free.fr>

e mail : [figeacathletisme@gmail.com](mailto:figeacathletisme@gmail.com)

Adresse postale : **Figeac Athlétisme Club, OIS, 2 Av du Général de Gaulle 46100 FIGEAC**

---