FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHESION

Le présent formulaire est valable pour toute demande d'adhésion au sein d'un Club affilié à la Fédération française d'athlétisme entre le 1er juillet et le 31 août 2020.
Cette adhésion temporaire ne constitue pas une demande de délivrance d'une Licence délivrée par la FFA et ne permet donc pas l'accès aux compétitions organisées par la FFA, mais uniquement la découverte de l'ensemble des pratiques de l'Athlétisme au sein d'un Club.

Remplir en Lettres Capitales et cocher les cases

Identité du Club :

Numéro du Club : |__|__|__|__|__|__|__|

Nom du Club : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Identité de l'adhérent :

Nom de naissance : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Nom d'usage** : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Prénom : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__||__||__|

Sexe : F ☐ M ☐

Date de naissance : |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__| (jj/mm/aaaa) **Lieu de naissance :** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Pays de naissance : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Nationalité** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse complète : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Code Postal : |__|__|__|__|__| **Ville** : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse Email (obligatoire)

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Numéro de téléphone (fixe ou portable) : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Assurances :

La Fédération Française d'Athlétisme propose à ses Clubs affiliés, par l'intermédiaire de MAIF, assureur une assurance Responsabilité Civile garantissant la responsabilité du Club et de ses adhérents.

Par ailleurs, le Club a l'obligation d'informer l'adhérent de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut l'exposer.

Je reconnais avoir été informé des risques encourus pouvant porter atteinte à mon intégrité physique lors de la pratique de l'Athlétisme et de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance Individuelle Accident couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut m'exposer ☐

Le soussigné s'engage à respecter les statuts et règlements du Club.

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.

☐ ***J'accepte l'utilisation de mon image*** ☐ ***Je refuse l'utilisation de mon image***

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 et transmises à la FFA. 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. À cet effet, il devra le signaler au responsable du Club, qui en informera également la FFA.

Le Club et l'adhérent sont informés que l'adhésion au Club et toutes les conséquences qui s'y attachent ne prendront effet qu'après la transmission effective du présent formulaire, ou des informations y figurant, à la FFA via l'adresse adherent@athle.fr**.**

Date et signature de l'adhérent :
(des parents ou du représentant légal si le licencié est mineur)

Signature et cachet du Club :