

Remplir en Lettres Capitales et cocher les cases

1. ATHLÈTE			
Nom :		Prénom :	
Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Date de naissance :	Lieu de naissance :	
Nationalité :		Pays de naissance :	
Adresse complète :			
Code postal :		Ville :	
Courriel (Obligatoire) :			
N° de téléphone :			
Personne(s) à prévenir en cas d'urgence :	Nom : Nom :	Prénom : Prénom :	N° de téléphone : N° de téléphone :
Si 1ère inscription Taille du maillot :		<input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL	

2. CHOIX COTISATION (TYPES ADHÉSIONS + LICENCES FFA)				
	Catégorie	Age	1ère adhésion (Maillot inclus)	Renouvellement
<input type="checkbox"/> COMPÉTITION HORS STADE Permet la pratique de compétitions FFA y compris championnats sur route, cross, trails, course nature Entraînement, spécialisation, compétitions individuelles et collectives.				
Adhésion + licence athlé compétition	<input type="checkbox"/> Junior à Master	à partir de 18 ans	130 euros	120 euros
<input type="checkbox"/> COMPÉTITION PISTE & SALLE (pas de prise en charge des courses hors-stade) Permet la pratique de compétitions FFA sur piste et en salle y compris les championnats. Apprentissage des techniques d'athlétisme, athlé performance - Entraînement, spécialisation, compétitions individuelles et collectives.				
Adhésion + Licence athlé compétition	<input type="checkbox"/> Junior à Master	à partir de 18 ans	130 euros	120 euros
<input type="checkbox"/> RUNNING LOISIR (pas de prise en charge des courses hors-stade) Activités [footing, étirements, condition physique, fractionnés] visant à faire débiter ou reprendre la course à pied à des personnes à la recherche de la convivialité et de l'émulation d'un groupe et de conseils d'un entraîneur, ou à faire progresser des coureurs préparant des courses. Piste et championnats non compris				
Adhésion + Licence athlé running	<input type="checkbox"/> Junior à Master	à partir de 18 ans	110 euros	100 euros
<input type="checkbox"/> ENCADREMENT (Aucune compétition)				
Adhésion + Licence athlé Encadrement	<input type="checkbox"/> Junior à Master	à partir de 18 ans	Offerte	Offerte

**ATTENTION !
TOUT DOSSIER INCOMPLET
NE SERA PAS TRAITÉ**

CATÉGORIES au 1 ^{er} Septembre 2023	
<input type="checkbox"/> Masters	35 ans et + MA 1989 et avant
<input type="checkbox"/> Seniors	23-34 ans SE 1990 à 2001
<input type="checkbox"/> U23 / Espoirs	20-22 ans ES 2002 à 2004
<input type="checkbox"/> U20 / Juniors	18-19 ans JU 2005 et 2006
Mon dossier est complet s'il comporte :	
<input type="checkbox"/> Ce formulaire d'inscription rempli & signé	
<input type="checkbox"/> Une photo récente	
<input type="checkbox"/> Une pièce d'identité (si 1ère inscription)	
<input type="checkbox"/> Le règlement intérieur paraphé et signé	
<input type="checkbox"/> Le questionnaire de santé (Certificat médical - de 3 ans)	
<input type="checkbox"/> Le certificat médical (si 1ère inscription ou + de 3 ans)	
<input type="checkbox"/> Le montant de la cotisation de	€

<input type="checkbox"/> 1ère adhésion	<input type="checkbox"/> Renouvellement	<input type="checkbox"/> Mutation > Ancien club :	N° de licence :
--	---	---	-----------------

3. PAIEMENT (Merci de privilégier le règlement par CB ou par virement bancaire)								
Choix du ou des mode(s) de paiement	<input type="checkbox"/> *En ligne par CB	<input type="checkbox"/> *Par virement	<input type="checkbox"/> Par chèque	<input type="checkbox"/> Espèces	<input type="checkbox"/> *Chèques vacances/coupons sport ANCV	<input type="checkbox"/> *+Frais de dossier ANCV 2 euros	<input type="checkbox"/> Pass'Sport (50€)	TOTAL
MONTANT : € € € € € € €	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>
<input type="checkbox"/> Je souhaite une attestation de paiement								

*** INFORMATIONS PAIEMENT / * INFORMATIONS AIDES FINANCIÈRES**

Paiement en ligne par CB sur <https://www.payasso.fr/nouveau-saint-amand-etudiant-club/cotisation> (Bientôt dispo le paiement en 3 ou 10 fois)
 IBAN : FR76 1027 8027 2900 0589 2314 049 / BIC : CMCIFR2A (Comme référence pour le virement Indiquer votre nom, prénom et LICENCE 2024)
 Chèque à l'ordre du Nouveau SAEC
 Pour les chèques et coupons ANCV : 2 euros de frais de dossier en sus par dossier d'inscription
 Tarif famille : Une réduction de 5 euros est appliquée à partir de la 2e inscription pour la même famille (ex: 2 inscrits = 5 euros de réduction, 3 inscrits = 10 euros de réduction etc.)
 Pass'Sport Amandinois (30€) Aide financière valable pour les Amandinois âgés de 3 à 25 ans directement versée aux parents justifiant du paiement de l'inscription dans un club sportif de la commune. Plus d'info sur : <https://www.saint-amand-les-eaux.fr/pass-sport>
 Coupon Pass-Sport (Ministère des sports) Allocation de 50 euros Plus d'info sur : <https://www.pass.sports.gouv.fr/decouvrir-le-passsport/>
 Aide de certaine(s) complémentaire(s) santé : Rapprochez vous de votre mutuelle

4. CERTIFICAT MÉDICAL ET QUESTIONNAIRE DE SANTÉ (Articles L 231-2 et L 231-2-2 du Code du Sport)

Remplissez et cochez la case correspondante à votre situation :

POUR LES NOUVEAUX LICENCIÉS MAJEURS (Athlé Compétition 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 six mois à la date de prise de la Licence.

Date du certificat médical :

POUR LES RENOUELEMENTS DE LICENCE, et dans les conditions prévues par le code du sport, le soussigné atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions relatives au questionnaire de santé et je reconnais avoir pris connaissance que toute réponse positive entraînera obligatoirement la production d'un nouveau certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition. Questionnaire de santé à remplir (via votre espace licencié sur www.athle.fr/acteur)

Certificat de moins de 3 ans

Date du certificat médical :

Date questionnaire de santé :

Certificat de plus de 3 ans

Date Nouveau certificat médical :

Dans le cas d'un renouvellement de Licence, la présentation d'un certificat médical d'absence de contre-indication ne sera exigée que tous les trois ans.

AUTORISATIONS / ASSURANCES / DROIT À L'IMAGE/LOI INFORMATIQUE ET LIBERTÉS

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 MAIF, assureur :

- 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 : 0,7 euro TTC (Celle-ci est incluse automatiquement dans le coût de la licence. 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 rubrique Assurances)

Statuts et règlements intérieur :

Le soussigné s'engage à respecter les statuts et règlements du club Nouveau S.A.E.C, 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.

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 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 courriel à cil@athle.fr Par ailleurs, ces données peuvent être cédées à des partenaires commerciaux.

J'accepte la transmission des informations

ie refuse la transmission des informations

Date :

Signature du Licencié :

CADRE RÉSERVE AU BUREAU DIRECTEUR

Dossier reçu > En main propre Par courriel Par courrier Date :

Dossier suivi par :

Réduction famille > NON OUI

Si OUI : Montant de euros à déduire de la cotisation

Dossier complet > NON OUI

Si NON : Pièce(s) manquante(s) :

Cotisation effectuée (par CB/virement)

> NON OUI

Cotisation reçue (Autre :)

> NON OUI

Commentaire(s)

Détails catégories Masters

Masters H et F	M0	1989 - 1985
	M1	1984 - 1980
	M2	1979 - 1975
	M3	1974 - 1970
	M4	1969 - 1965
	M5	1964 - 1960
	M6	1959 - 1955
	M7	1954 - 1950
	M8	1949 - 1945
	M9	1944 - 1940
M10	1939 et avant	