

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"/> 6ans <input type="checkbox"/> 8ans <input type="checkbox"/> 10ans <input type="checkbox"/> 12ans <input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> Autre :			

## 2. CHOIX COTISATION (TYPES ADHÉSIONS + LICENCES FFA)

	Catégorie	Age	1ère adhésion (Maillot inclus)	Renouvellement
<input type="checkbox"/> <b>COMPÉTITION PISTE &amp; SALLE (pas de prise en charge des courses hors-stade)</b> 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"/> Cadet	de 16 à 17 ans	130 euros	120 euros
	<input type="checkbox"/> Minime MI	de 14 à 15 ans	110 euros	100 euros
	<input type="checkbox"/> Benjamin(e) BE	de 12 à 13 ans	110 euros	100 euros
<input type="checkbox"/> <b>DÉCOUVERTE (pas de prise en charge des courses hors-stade)</b> Jeux de motricité - Découverte des différentes disciplines, approche ludique multidisciplinaire				
Adhésion + Licence athlé découverte	<input type="checkbox"/> Poussin(e) PO	de 10 à 11 ans	100 euros	90 euros
	<input type="checkbox"/> Éveil Athlé EA	de 7 à 9 ans	100 euros	90 euros
<input type="checkbox"/> <b>RUNNING LOISIR (pas de prise en charge des courses hors-stade)</b> 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"/> Cadet	de 16 à 17 ans	110 euros	100 euros
<input type="checkbox"/> <b>ENCADREMENT (Aucune compétition)</b>				
Adhésion + Licence athlé Encadrement	<input type="checkbox"/> Cadet	de 16 à 17 ans	Offerte	Offerte

CATÉGORIES au 1 <sup>er</sup> Septembre 2023				
<input type="checkbox"/>	U18 / Cadets	16-17 ans	CA	2007 et 2008
<input type="checkbox"/>	U16 / Minimes	14-15 ans	MI	2009 et 2010
<input type="checkbox"/>	U14 / Benjamins	12-13 ans	BE	2011 et 2012
<input type="checkbox"/>	U12 / Poussins	10-11 ans	PO	2013 et 2014
<input type="checkbox"/>	U10 / Éveil Athlé	7-9 ans	EA	2015 à 2017

**Mon dossier est complet s'il comporte :**

- Ce formulaire d'inscription rempli & signé
- Une photo récente
- Une pièce d'identité (si 1ère inscription)
- Le règlement intérieur paraphé et signé
- L'autorisation de (ou ne pas) partir seul (e) du stade
- Le questionnaire de santé du mineur
- Le montant de la cotisation de  €

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

1ère adhésion   
  Renouvellement   
  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€)	<b>TOTAL</b>
MONTANT :	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____

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.passsports.gouv.fr/decouvrir-le-passsport/>

#### 4. CERTIFICAT MÉDICAL ET QUESTIONNAIRE DE SANTÉ (Articles D.232-1-4-1 du Code du Sport)

**Remplissez et cochez la case correspondante à votre situation :**

POUR LA 1ère PRISE et le RENOUELEMENT DE LICENCE D'UN MINEUR, conformément aux dispositions de l'article D.232-1-4-1 du Code du Sport, la présentation d'un certificat médical d'absence de contre-indication n'est pas exigée. Pour cela, le titulaire de l'autorité parentale doit attester avoir répondu, en compagnie du licencié mineur « NON » à l'ensemble des questions du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur. Dans le cas contraire (au moins une réponse à « OUI »), joindre obligatoirement un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition daté de moins de 6 mois.

Je joins le questionnaire de santé du mineur avec toutes les réponses à « NON » - Date questionnaire de santé :

J'ai rempli le questionnaire de santé en ligne sur mon espace licencié FFA avec toutes les réponses à « NON »  
 Pour les renouvellements ce questionnaire peut être rempli en ligne sur le site : <https://webservicesffa.athle.fr/Siffa-Acteur2>

Je joins un certificat médical                      Date du certificat médical :

Le questionnaire de santé et le modèle de certificat médical sont disponibles sur [www.nouveausaec.fr](http://www.nouveausaec.fr)

#### 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](http://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](mailto: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 :** \_\_\_\_\_  
 (des parents ou du représentant légal pour le licencié mineur)

#### AUTORISATION PARENTALE (Adhérents mineurs)

Je soussigné(e), M. ou Mme :

Parent(s) ou représentant légal de l'enfant :

autorise mon enfant à pratiquer l'athlétisme au sein du Nouveau SAEC pour la saison 2023/2024 et à participer aux compétitions & aux activités et animations organisées par le club (couvert par l'assurance des parents).

Intervention médicale ou chirurgicale : Autorise en mon absence et en cas d'urgence les entraîneurs / responsables à faire pratiquer toute

#### 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  Cotisation effectuée (CB/virement) > NON  OUI   
 Pièce(s) manquante(s) : \_\_\_\_\_ Cotisation recue (Autre : \_\_\_\_\_) > NON  OUI

Commentaire(s) :

## AUTORISATION de PARTIR SEUL(E) du STADE (Adhérents mineurs)

Je soussigné(e), M. ou Mme :

Parent(s) ou représentant légal de l'enfant :

Autorise mon enfant à quitter le stade  
Par ses propres moyens à la fin des entraînements :

- OUI  
 NON\*

\*Si NON, mon enfant doit sortir du stade accompagné(e) de :

PARENTS :

FRÈRES - SŒURS :

Autres (Préciser) :

Autorisation valable pour la saison 2023 - 2024

Fait à

Le

Signature(s) :