



# Athlétisme Club Brévoinois Sud Estuaire

## A.C.B.S.E

10 Av. de la Guerche 44250 Saint-Brevin les Pins

Site : [club.quomodo.com/acbse](http://club.quomodo.com/acbse)

Président : Tél: 06 32 53 78 53  
Secrétariat :  
[acbse44secretariat@gmail.com](mailto:acbse44secretariat@gmail.com)

## FORMULAIRE ADHESION 2020/2021 Jeunes

Renouvellement ACBSE N° Licence : .....  Création de licence

Je viens d'un autre club « athlé » : mon N° de Licence : ..... Nom du club de provenance .....

NOM ..... Prénom ..... Sexe ..... Date de naissance.....

Nom et prénom du père..... de la mère.....

Adresse complète .....

Code postal : ..... Ville : ..... Tél. Fixe..... Portable.....

Mail (**écrire lisiblement, attention aux points et tirets**) : ..... @ .....

### Je choisis ma licence : (cocher X)

Choix de la licence	Catégories	Année de naissance	X	Prix de la licence
Découverte	Eveils	2012-2013-2014	<input type="checkbox"/>	110 €
Découverte	Poussins	2010-2011	<input type="checkbox"/>	110 €

Choix de la licence	Catégories	Année de naissance	X	Prix de la licence
Compétition	Benjamins	2008-2009	<input type="checkbox"/>	110 €
Compétition	Minimes	2006-2007	<input type="checkbox"/>	110 €
Compétition	Cadets	2004-2005	<input type="checkbox"/>	110 €

**Certificat médical obligatoire** pour toute nouvelle licence, **de moins de 6 mois, et** de non contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition Ou **Questionnaire de Santé obligatoire** pour un renouvellement. L'ancien certificat est valable 3 ans.

**Assurance** : (article L231-2 et L231-2-2 du code du sport) obligatoire. J'accepte l'assurance proposée par la FFA comprise dans ma licence 0.81€ (conseillée) Sinon je fournis une attestation d'assurance pour le sport.

**Prélèvement sanguin pour les athlètes mineurs** : conformément à l'article R232-45 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 sanguin.

**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 commerciale. Cette autorisation est donnée à titre gracieux pour une durée de 4 ans et pour la France. **Si vous ne le souhaitez pas, cocher la case ci-contre** . L'absence de réponse vaut acceptation.

**Loi informatique et Liberté** : (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. Celles-ci pourront être publiées sur le site du club et de la FFA. **Si vous ne le souhaitez pas, cocher la case ci-contre**  L'absence de réponse vaut acceptation.

### **Je m'engage à répondre aux demandes d'aides pour les organisations et manifestations du club.**

**J'ai pris connaissance des conditions d'inscription. Je m'engage à les respecter. Je m'engage à faire respecter par mon enfant les consignes des entraîneurs.**

Le club vous offre la **possibilité de régler en 1 à 3 fois**. Le 1<sup>er</sup> chèque sera encaissé de suite. Nous vous remercions d'établir vos chèques dès l'inscription à la date du jour de l'émission en apposant au dos les dates de retraits souhaitées

Le licencié recevra un mail FFA. **Il est impératif de garder les codes « Identifiant et mot de passe »** pour imprimer votre licence.

- Certificat Médical original daté du.../.../.....  Ou  **Questionnaire de Santé** (si Non à toutes les questions) daté et signé.

- Autorisation parentale signé en date du .....

- Charte du Club de l'ACBSE: Adhérer et prendre une licence avec l'engagements du jeune athlète et des parents

- Subvention CE : OUI ou NON (rayer la mention inutile)

- Réduction famille : .....Chèques vacances : .....Nb..... :E Pass Jeune : .....

**Je verse la somme de**..... Nb de Chèque(s) : ..... à l'ordre de l'Athlétisme CBSE

Dates : 1<sup>er</sup> verst : ..... 2<sup>ème</sup> verst : ..... 3<sup>ème</sup> verst : .....

Signature du représentant légal du demandeur et éventuellement de l'athlète

<b>Signature du parent légal</b>
Nom, prénom :
.....
Date : .....

<b>Signature de l'athlète</b>
Nom, prénom :
.....
Date : .....

<b>Représentant du CLUB :</b>
Nom, prénom.....
Le ...../...../..... Signature :