



N° de LICENCE

à remplir par l'administration

**DEMANDE D'INSCRIPTION****2021-2022***A remettre au plus tard lors du 2ème entraînement. Un seul essai est autorisé. Tout dossier incomplet ne sera pas accepté* **RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE** **PREMIERE LICENCE****NOM :****Prénom :****SEXE**FEMININ MASCULIN **Date de naissance :****Lieu de naissance :****Nationalité :****Adresse :****Téléphones en cas d'urgence (fixe et portable) :****E-mail (OBLIGATOIRE POUR ENVOI LICENCE FFA):****Type de Licence, Catégorie (au 01/11/2020) et Cotisation (cochez)**

Athlétisme Découverte et Compétition						ATHLE RUNNING LOISIR	Dirigeant
Baby Athlé (BA) 2015-2016-2017 (limité à 12) Ecole D'athlétisme (EA) 2012 à 2014	Poussin (PO) 2010-2011	Benjamin (BE) 2008-2009	Minime (MI) 2006-2007	Cadet (CA) 2004-2005	Junior (2002-03) - Espoir (1999 à 01) - Senior (1987 à 98) - Master (1986 & av)	à partir de Junior	Juge - Dirigeant
70 euros	70 euros	80 euros	85 euros	85 euros	95 euros	75 euros	Gratuit

**Autorisation diffusion photos**

Dans le cadre du développement du site du club, j'autorise la prise et la diffusion de photos : OUI - NON \* (\* rayer la mention inutile)

**Autorisation Parentale pour les mineurs**Je soussigné \_\_\_\_\_ autorise - n'autorise pas\* mon enfant \_\_\_\_\_  
à rejoindre et quitter le lieu d'entraînement non accompagné(e) (\* rayer la mention inutile)

**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 : cil@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)**

En inscrivant mon enfant (minime, cadet, junior 1) au club, j'accepte qu'un médecin habilité effectue un prélèvement sanguin dans le cadre d'un contrôle antidopage lors d'un Championnats de France

- PHOTOCOPIE LIVRET DE FAMILLE OU CARTE IDENTITE RECTO VERSO**  
 **CERTIFICAT MEDICAL** (ou renouveler en ligne pour 1 an supplémentaire sur sa fiche FFA)  
 **CHEQUE DE COTISATION** à l'ordre de GRAVELINES ATHLETISME  
(correspondant à la catégorie et type de licence)

**DOCUMENTS A  
FOURNIR  
OBLIGATOIREMEN  
T POUR TOUTE  
LICENCE****DATE DU CERTIFICAT MEDICAL****SIGNATURE** (des  
parents pour les mineurs) :