



UNION SPORTIVE DUNKERQUOISE

Siège : Stade Tribut - 1 rue Albert Mahieu - 59240 - DUNKERQUE



Saison 2023 / 2024

Réf. PR-94B (Formulaire inscrip 2023-2024)

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Correspondance :

F.F.A / Alain BOREZ
14 rue Marceau
59240 DUNKERQUE

ATTENTION : TOUT DOSSIER INCOMPLET NE POURRA ETRE PRIS EN COMPTE

1. QUESTIONNAIRE ATHLETE

NOM : Prénom : Sexe : F ☐ M ☐
ADRESSE :
CODEPOSTAL : VILLE :
DATE DE NAISSANCE : à
NATIONALITE : Ecole / Profession :
Tél. fixe : Portable :
E MAIL : **obligatoire** (caractères d'imprimerie majuscules & minuscules) :

Emplacement réservé pour
photo d'identité de l'athlète

L'athlète s'engage à participer aux compétitions et à porter le maillot officiel de l'ELAN59

2. QUESTIONNAIRE PARENTS POUR LES ATHLETES MINEURS

NOM Prénom du père : NOM Prénom de la mère :
Profession du père : Profession de la mère :
En cas de problème, personnes à prévenir :
NOM : Prénom : Téléphone :
NOM : Prénom : Téléphone :
Autorise mon fils, ma fille (*barrer la mention inutile*), à pratiquer l'athlétisme de compétition au sein de l'Union Sportive Dunkerquoise section ATHLETISME

3. PRELEVEMENT SANGUIN POUR LES ATHLETES MINEURS / AUTORISATION HOSPITALISATION

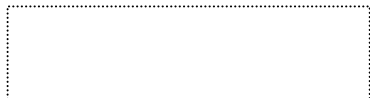
Conformément à l'article R.232-45 du Code du Sport, dans le cadre de la lutte contre le dopage, je, soussigné,, en ma qualité de (père, mère, représentant légal) de l'enfant autorise la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment un prélèvement de sang. En ma qualité de (père, mère, représentant légal) de l'enfant autorise l'hospitalisation de mon enfant en cas de nécessité médicale.

4. DROIT A L'IMAGE – LOI INFORMATIQUE ET LIBERTE

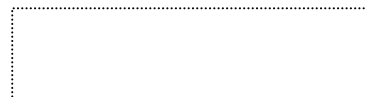
- Le soussigné, autorise le Club à utiliser son image sur tout support destiné à la promotion des activités du Club. Cette autorisation est donnée à titre gracieux pour une durée de 4 ans et pour la France(*)
 - Le soussigné est informé du fait que des données à caractère personnel le concernant seront 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 à 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 suivant : 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-après ☐

Fait à , le



Signature obligatoire de l'athlète
et signature des Parents si mineur



5. FOURNIR :

- Une photocopie du livret de famille ou de la carte d'identité,
- Un certificat médical datant de moins de six mois à la date de l'inscription, attestant l'absence de contre-indication à la pratique du sport en compétition.
- Une photo d'identité ; 1 enveloppe timbrée avec votre adresse,

Le montant de la cotisation annuelle (fonction de l'âge) est de **120 €** pour les ES/SE/MA, **105 €** pour les CA/JU et **100 €** pour les EV/PO/BE/MI, **40 €** pour les dirigeants (officiels ou membres du comité), **65 €** pour autres dirigeants. Licence **Running** (réservée aux seniors et masters) qui ne bénéficieront que de l'inscription à 5 courses sur route du Challenge DDF, donc uniquement licencié et assuré : **75 €** ;

- Pour une 1ère licence, il est demandé 15 € pour frais d'inscription (dossier, maillot).
- Une réduction est accordée pour une inscription de plusieurs membres d'une même famille (2 personnes 8 € de réduction, 3 personnes 16 € de réduction, 4 personnes 26 € de réduction)