



C.S. COUNTRY ATHLETISME

BULLETIN D'ADHESION 2023/2024

NOM : _____ PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : ____ / ____ / ____ SEXE : F M NATIONALITE : _____

ADRESSE :

VILLE : _____ CODE POSTAL : _____ TELEPHONE : _____

Email :(à remplir d'une écriture lisible pour recevoir les informations du club. Merci) :

_____ @ _____

DOCUMENTS A FOURNIR RAPIDEMENT POUR L'INSCRIPTION

1 PHOTO PAIEMENT CERTIFICAT MEDICAL (pas de photocopie et avec la mention : pratique de l'athlétisme en compétition)

Modalité de paiement : Chèque Espèces Virement (Rib ci-après)

IBAN : FR76 3008 7338 1000 0390 3950 760

BIC : CMCIFRPP

En cas de transfert les frais de mutation seront à la charge de l'athlète (160€)

Les coupons sports sont acceptés, néanmoins un chèque équivalent au montant de ces coupons sera demandé à l'inscription et rendu lorsque les coupons sports auront été validés

MONTANT DE LA COTISATION

Baby Athlé <i>Nés en 2018/2019</i>	Entraînements les mercredis de 13h à 13h45	150,00 €	<input type="checkbox"/>
École d'Athlé <i>Enfants nés en 2015/2016/2017</i>	Entraînements les mercredis de 17h00 à 18h30	160,00 €	<input type="checkbox"/>
Poussins <i>Enfants nés en 2013/2014</i>	Entraînements les mercredis de 14h00 à 15h30	160,00 €	<input type="checkbox"/>
Benjamins et Minimes <i>Enfants nés en 2009/2010/2011/2012</i>	Entraînements les mardis de 17h30 à 19h00 et les jeudis de 17h30 à 19h00	175,00 €	<input type="checkbox"/>
ADULTE RUNNING (cadets à vétérans) Hors championnat qualificatif <i>2008 et avant</i>	Entraînements les mardis de 19h00 à 20h30 et les jeudis de 19h00 à 20h30 et dimanches matin	175,00 €	<input type="checkbox"/>
ADULTE COMPETITION/CHAMPIONNAT	Entraînements les mardis, jeudis et dimanches.	190,00 €	<input type="checkbox"/>
Triathlètes	Entraînements les mardis, jeudis et dimanches.	115,00 €	<input type="checkbox"/>

Une réduction de 10% sur l'adhésion sera consentie pour le 2^{ème} membre de la famille, 20% pour le 3^{ème}/4^{ème} ...

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM : _____ PRENOM :

TELEPHONE FIXE : _____ PORTABLE :

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné _____ agissant en qualité de père, mère, tuteur de l'enfant :

Autorise le responsable, en cas d'accident, à prendre sur avis médical, toutes les mesures nécessaires tant médicales que chirurgicales, y compris l'hospitalisation. **OUI** **NON**

Autorise lors des déplacements dans le cadre de compétitions, les dirigeants ou parents accompagnateurs pourront être amenés à transporter votre enfant dans leur véhicule personnel. **OUI** **NON**

Autorise mon enfant à rentrer seul(e) après les séances d'entraînements de stade ou du gymnase ou après une compétition **OUI** **NON**

Autorise, conformément à l'article R 232-45 du code du sport, **dans le cadre de la lutte contre le dopage**, la réalisation de prélèvement sanguin de mon enfant (technique invasive). **OUI** **NON**

DROIT A L'IMAGE

Le soussigné autorise le club à utiliser son image ou celle de son enfant, **sur tout support** destiné à la promotion des activités du club, à l'exclusion de toute utilisation commerciale.

OUI **NON**

Loi informatique et libertés : (loi du 6/01/78) : 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. 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.

CERTIFICAT MEDICAL

(Articles L 231-2 ET L 231-2-2 du code du sport)

Pour les licenciés, Athlé compétition, Athlé découverte et Athlé running, le soussigné certifie avoir produit un certificat attestant l'**absence de contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition**, datant de moins de trois mois à la date de prise de la licence.

Courry le _____
Signature du responsable légal pour les mineurs
Précédé de la mention « **lu et approuvé** »

Courry le _____
Signature de l'adhérent
précédé de la mention « **lu et approuvé** »

Mairie de Courry – CS COUNTRY – section Athlétisme – BP 15 – 77181 Courry
Email : athle.cscourry@gmail.com - n° agrément Jeunesse et sport : AS 77 .910530
Facebook: <https://www.facebook.com/cscourryathletisme/>

