

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHESION 2024-2025

Le présent formulaire est valable pour toute demande d'adhésion au sein de Canejan Athlétisme, affilié à la Fédération française d'athlétisme, entre le 1er septembre 2024 et le 31 août 2025.

Remplir en Lettres Capitales et cocher les cases

Identité du Club : 033113

Nom du Club : **CANEJAN ATHLETISME**

Numéro de licence (si déjà licencié)

Identité de l'adhérent

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom :

Sexe : F " M "

Date de naissance : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_| (jj/mm/aaaa)

Lieu de naissance :

Pays de naissance :

Nationalité :

Adresse complète :

Code Postal :

Ville :

Adresse Email (obligatoire) :

Numéro de téléphone (fixe ou portable) :

Athlé compétition (122 euros)

Athlé running (72 euros)

Athlé santé (72 euros)

Athlé découverte U7 à U12 (112 euros)

Assurances :

La Fédération Française d'Athlétisme propose à ses Clubs affiliés, par l'intermédiaire de MAIF assureur, une assurance Responsabilité Civile garantissant la responsabilité du Club et de ses adhérents.

Par ailleurs, le Club a l'obligation d'informer l'adhérent de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut l'exposer.

Je reconnais avoir été informé des risques encourus pouvant porter atteinte à mon intégrité physique lors de la pratique de l'Athlétisme et de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance Individuelle Accident couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut m'exposer.

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 et transmises à 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. À cet effet, il devra le signaler au responsable du Club, qui en informera également la FFA.

Le Club et l'adhérent sont informés que l'adhésion au Club et toutes les conséquences qui s'y attachent ne prendront effet qu'après la transmission effective du présent formulaire, ou des informations y figurant, à la FFA à l'adresse suivante : adherent@athle.fr.

Le soussigné s'engage à respecter le règlement intérieur du Club.

Je soussigné(e)
déclare m'engager à suivre la procédure PPS qui remplace le certificat médical sur le site <https://pps.athle.fr>
Mon inscription sera définitivement validée uniquement si le PPS est validé

Pour les mineurs, je soussigné(e)
autorise le prélèvements sanguins et l'hospitalisation de mon enfant

Date et signature de l'adhérent :

(des parents ou du représentant légal si le licencié est mineur)