



FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHESION

(Remplir en lettres capitales et cocher les cases)

Nouvelle adhésion :

N° de licence (si déjà licencié à la FFA) :

NOM : **PRENOM :**

Sexe : F M

Date de naissance :/...../..... (jj/mm/aaaa)

Nationalité : (L'athlète de nationalité étrangère ayant réalisé une performance de niveau équivalent à IB dans les 12 derniers mois doit obligatoirement le signaler afin que la FFA puisse formuler une demande d'autorisation auprès de la fédération du pays d'origine)

Adresse complète :

Code Postal : **Ville :**

Adresse E-mail (obligatoire pour réception licence) :

Numéro de téléphone fixe : **Portable :**

Souhaitez-vous une attestation : Oui Non

Type de Licence choisie : Licence Athlé compétition Licence Athlé entreprise
Licence Athlé running Licence Athlé découverte
Licence Athlé Santé Licence Athlé encadrement

Certificat médical : (Article L231-2 et L231-2-2 du code du sport) : Pour les licences Athlé Compétition, Athlé Découverte, Athlé Running et Marche Nordique, le (la) soussigné (e) certifie avoir produit un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la **pratique de l'Athlétisme en compétition datant de moins de six mois** à la date de prise de la licence.

Date du certificat médical :/...../..... (jj/mm/aaaa).

Prélèvement Sanguin pour les athlètes mineurs (Cadets (es) à plus) : Conformément à l'article R.232-45 du code du sport, dans le cadre de la lutte contre le dopage, je, soussigné, Mme, Mm 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.

Le soussigné s'engage à respecter les statuts et règlement de la Fédération Française d'Athlétisme et ceux de la Fédération Internationale d'Athlétisme.

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. **Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre :**

Date et Signature du Licencié : (Des parents ou du représentant légal si le licencié est mineur)