



## FORMULAIRE D'ADHESION 2025 -2026

(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 : .....

Facture : Oui  Non

### RENOUVELLEMENT:

- |   |      |                          |
|---|------|--------------------------|
| Licence Athlé Découverte EA PO (avec maillot)         | 110€ | <input type="checkbox"/> |
| Licence Athlé Compétition BE à Master (sans maillot)  | 130€ | <input type="checkbox"/> |
| Licence Athlé Santé Loisir ES à Master (sans maillot) | 130€ | <input type="checkbox"/> |

### Nouveaux licenciés:

- |  |      |                          |
|--|------|--------------------------|
| Licence Baby Athlé (avec maillot)                    | 200€ | <input type="checkbox"/> |
| Licence Athlé découverte EA PO (avec maillot)        | 125€ | <input type="checkbox"/> |
| Licence Athlé compétition BE à Master(sans maillot)  | 150€ | <input type="checkbox"/> |
| Licence Athlé Santé Loisir ES à Master(sans maillot) | 150€ | <input type="checkbox"/> |

**Certificat médical** : (Article L231-2 et L231-2-2 du code du sport) : Pour les licences, 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 d'après le 11 mai 2024.**

**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, Mr..... 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.

Les Pré-inscriptions sont ouvertes depuis le 16 juin 2025.

Le règlement peut déjà être effectué en totalité ou avec 3 chèques qui commenceront à être débités le premier mois des réception du dossier complet.

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

**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)