



FORMALITES D'INSCRIPTION Année 2019 / 2020

Merci de lire et compléter attentivement ce document.

Certificat médical :

Ce rapporté aux certificats de la fédération d'athlétisme.

Baby :

Je soussigné reconnaît avoir été informé des risques encourus pouvant porter atteinte à l'intégrité physique de mon enfant lors de la pratique de l'athlétisme, qu'il m'appartient de souscrire une assurance individuelle accident

Prélèvement sanguin pour les athlètes mineurs :

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.

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 (l'absence de réponse vaut acceptation)*

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 ainsi que par la FFA. Ces données seront stockées sur le SI-FFA et 2GWeb, et pourront être publiées sur le site internet de la FFA (fiche athlète) et du club. 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

- Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre (l'absence de réponse vaut acceptation)*

Autorisation parentale : Je soussigné (représentant légal)

Autorise mon enfant à quitter seul le lieu d'entraînement ou de compétition et cela sous ma responsabilité.

- Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre (l'absence de réponse vaut acceptation)*

Autorise mon enfant à être transporté par un représentant / éducateur en cas d'absence de car.

- Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre (l'absence de réponse vaut acceptation)*

Décharge : Nous rappelons aux parents que pour des raisons de sécurité, il est impératif de s'assurer de la présence du professeur et donc d'amener l'enfant jusqu'au club house.

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