

**ETAT CIVIL DU DEMANDEUR**

Femme Homme Nationalité : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Date de naissance : / / à _____

Tel fixe : Tel portable : _____

Email (obligatoire, permet de recevoir la licence) :

_____@_____

N° de licence si déjà licencié: _____

SANTE

J'atteste par la présente avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions relatives au questionnaire de santé disponible sur mon espace licencié à l'adresse <http://www.athle.fr/acteur> et je reconnais avoir pris connaissance que toute réponse positive entraînera obligatoirement la production d'un nouveau certificat médical.

OU

Je joins un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition (licence Athlé Compétition) de la course à pied en compétition (licence Athlé Running) de l'athlétisme (licence Athlé santé)

en date du / / (moins de 6 mois obligatoire)

LICENCE

Type Licence	Activités	Tarif Commune de Darnétal	Terif hors-commune
Athlé Santé	Remise en forme, Marche nordique découverte Activités aquatiques	60 €	70 €
Athlé Running	Athlé Santé+ courses à pied, marche nordique, athlétisme sur piste	60 €	70 €
Athlé Compétition	Athlé Running+ championnats officiels	90 €	100 €

J'ai été bénévole lors de l'organisation des 10 km de Darnétal du 1^{er} mai 2018 et bénéficie d'une réduction de 10€ sur ma licence OUI NON

Je suis membre du bureau et/ou entraîneur et bénéficie, à ce titre, de la prise en charge totale du coût de ma licence par le club OUI NON

Je joins un règlement de : €

VIE DU CLUB

J'accepte de recevoir par mail des infos de ou sur

- l'OD Athlétisme (obligatoire pour tous les adhérents)
- les événements proposés par d'autres associations
- la ligue d'athlétisme et de la FFA (obligatoire pour le bureau)
- les partenaires de la FFA

Le soussigné

- s'engage à respecter les statuts et règlements du club de la Fédération Française d'Athlétisme et ceux de la Fédération Internationale d'Athlétisme.
- 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.
- joint le ou les chèques libellés au nom de « Olympique de Darnétal » et éventuellement le certificat médical d'absence de contre-indication
- est informé conformément à la Loi Informatique et libertés (Loi du 6 janvier 1978) 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 (fiche athlète). Il 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 Par ailleurs, ces données peuvent être cédées à des partenaires commerciaux.
- est informé du fait que toute adhésion est soumise à l'approbation du bureau de l'Olympique Darnétal Athlétisme, qui peut décider de l'accepter ou la rejeter sans avoir à sans justifier.

Lu et approuvé: Signature du demandeur Signature des parents (pour les mineurs)