Dossier d'inscription
Saison 2025-2026

Stade : Complexe sportif Marie-Amélie Le Fur 44390 Nort sur Erdre
Contacts : Président Fabien AUBRON tel : 06 09 17 59 59
Vice-Présidente Louisette CABIREAU tel : 06 47 19 47 27
N° du club :044144 **site internet : https://nacathle.sportsregions.fr**

Merci de remplir en capitales d'imprimerie

Nom :_____ Prénom :_____ Date de naissance : __/__/____

Nom (naissance) : _____ Lieu (naissance) :_____ Pays (naissance) : _____

Nationalité : _____ sexe : féminin ❑ Masculin ❑

Numéro de téléphone : Portable : _____ Fixe : _____

Adresse Email (Obligatoire) : _____

Adresse postale : _____

Code postal :_____ Ville : _____

Pour les athlètes mineur-e-s :

Parent 1 :
Nom Prénom : _____ Tel : _____ Email : _____
Parent 2 :
Nom Prénom : _____ Tel : _____ Email : _____

Première adhésion FFA : ☐ ou **N° de licence** :_____

Type de licence choisie

Athlé compétition EA/U12/U14/U16 Années concernées 2010 à 2017	100€ ◯
Athlé compétition U18/U20 Années concernées 2006 à 2009	130€ ◯
Athlé compétition U23/SE/VE Années concernées 2005 et avant	150€ ◯
Tee-shirt du club Non ☐ Oui ☐	15€

Cadre réservé au secrétariat

Dossier complet :
1- Fiche d'inscription…….. ☐
2- Certificat médical **ou**…… ☐
3- Questionnaire de santé……. ☐
4- Tee shirt…… ☐
5- Règlement…… ☐

Chèque à l'ordre du NAC Athlétisme

Liste de diffusion à la lettre d'information

Je soussigné _____
autorise ☐
n'autorise pas ☐
le club à m'inscrire sur la liste de diffusion à la lettre d'information périodique du club transmise par mail à l'adresse courriel indiquée ci-dessus

Droit à l'image

Le soussigné _____
autorise ☐
n'autorise pas ☐
le club à utiliser mon image ou l'image de mon enfant sur tout support destiné à la promotion des activités du club à l'exclusion de toute utilisation à titre commercial

ASSURANCES(articles L321-1, L321-4, L321-5, L321-6 du code du sport)

La FFA a souscrit auprès de la MAIF, pour son compte ainsi que celui de ses membres affiliés et licenciés un contrat d'assurance Responsabilité Civile / défense pénale et recours , dont les garanties sont reprises dans les notices d'informations à consulter sur le site de la Fédération. Le montant de cette assurance est inclus dans le coût de la licence.

LOI INFORMATIQUE ET LIBERTES (Loi du 6 janvier 1978)

La FFA met à disposition de ses licenciés, des organisateurs de compétitions d'athlétisme mais également du grand public des outils relatifs à la gestion des résultats des compétitions (Logica), des licenciés (SI-FFA), des organisateurs de compétitions (CALORG) mais également des sites internet relatifs à la pratique de l'athlétisme (site web grand public www.athle.fr et www.jaimecourir.com). Dans le cadre de la mise en œuvre de ces traitements, des Données Personnelles sont collectées. Toutes les opérations sur les Données Personnelles sont réalisées dans le respect de la réglementation en vigueur et notamment de la loi n°78-17 « Informatique, Fichiers et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée ainsi que ses décrets d'application.
Conformément aux articles 39 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée,
Toute personne dispose :

- d'un droit d'accès aux Données Personnelles le concernant,
- d'un droit de rectification ou de suppression des Données Personnelles incomplètes ou inexactes.
- Pour exercer son droit d'accès, de rectification ou de suppression la personne doit s'adresser à la Fédération soit par email à l'adresse suivante : cil@athle.fr, soit par lettre à : CIL, 33 Avenue Pierre de Coubertin, 75013, Paris.

AUTORISATION PARENTALE

Conformément à l'article R232-45 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.
- ○ En cas de blessure accidentelle et en cas d'urgence médicale j'autorise l'hospitalisation de mon enfant.

CERTIFICAT MEDICAL (articles L231.2 et L231.2.2 du code du sport

Pour les licences Athlé compétition, Athlé découverte (à partir de la catégorie Eveil Athlétique) le soussigné certifie

- ○ avoir rempli le questionnaire médical en vue de l'obtention ou du renouvellement de sa licence
  ou
- ○ produit un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition datant de moins de 6 mois à la date de prise de la licence.

Pour les licences Athlé Santé, le soussigné certifie

- ○ avoir produit un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'athlétisme datant de moins de 6 mois à la date de prise de la licence.

SIGNATURE

Rempli le _____ A_____

Signature de l'adhérent ou du représentant légal pour le mineur