FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHESION

Nom du Club : .**CAL ATHLETISME LISIEUX.** Numéro : **0014006**

Remplir en Lettres Capitales et cocher les cases

Nom : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Prénom** : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nom de jeune fille : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Sexe** : F [__] M [__]

Date de naissance : |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__| (jj/mm/aaaa)

Adresse complète : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Code Postal : |__|__|__|__|__| **Ville** : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse Email |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Numéro de téléphone (portable) : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Numéro de téléphone (fixe) : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Type de Licence choisie :
Licence Jeunes -18ans [__] **Licence Compétition** [__] **Licence loisir option running** [__] **Licence loisir option santé (marche)** [__]

Créneau(x) d'entraînement(s) ou activité(s) :

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nationalité |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Etrangers :
Pour les étrangers, quelle que soit la nationalité et l'âge, joindre à ce formulaire les documents spécifiés dans la Circulaire Administrative (§ 3) et adresser la demande de Licence au Service Adhérents de la FFA.
Le soussigné déclare expressément ne pas être licencié dans la fédération étrangère du pays d'origine pour la saison en cours.

Date du Certificat médical : |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__| (jj/mm/aaaa)
Certificat médical : (*Articles L 231-2 et L 231-3 du Code du Sport*)

Pour les Licences Athlé Compétition, Jeunes et Loisir option running le soussigné certifie avoir produit un certificat médical attestant l'absence de contre indication à la pratique de l'athlétisme en compétition datant de moins d'un an.

Pour les Licences Athlé Loisirs option Santé, le soussigné certifie avoir produit un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'Athlétisme datant de moins d'un an.

Assurances (*Articles L 321-1, L 321-4, L 321-5, L321-6 du Code du Sport*)
La FFA, par l'intermédiaire de Generali, assureur, propose une assurance complémentaire individuelle Accident de base/Assistance, couvrant les dommages corporels auxquels peut les exposer la pratique de l'Athlétisme, au prix de 0,67 euro TTC.
J'accepte l'assurance Individuelle Accident/Assistance proposée
OU
Je refuse l'assurance Individuelle Accident/Assistance proposée
Le soussigné refuse de souscrire à l'assurance Individuelle Accident/Assistance proposée et reconnaît avoir été informé des risques encourus lors de la pratique de l'Athlétisme pouvant porter atteinte à son intégrité physique.
Signature : **Date** : |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|

Signature du Licencié
(Parent ou représentant légal si le licencié est mineur)

Signature du Président du Club

Date

Date