



US FRONTON ATHLETISME

DEMANDE DE LICENCE 2017 /2018

NOM : PRENOM :

Si licencié 2016/2017, numéro de licence.....

Date de naissance : Nationalité : Sexe

.....

Adresse:.....

Code postal : Commune :

Tel : Portable :

Adresse mail **obligatoire et lisible** (vous recevrez votre licence par mail):.....

.....

Établissement scolaire fréquenté : N° de licence UNSS :

Si vous désirez une attestation pour votre employeur préciser le **nom du demandeur (Mr ou Mme)** :

Profession des parents : père : mère :

Autorisations parentales à compléter par le représentant légal pour les mineurs

Je soussignée(e).....

Père, mère, représentant légal (précisez).....

- Autorise mon fils, ma fille à pratiquer l'athlétisme au sein de l'US Fronton.
- Autorise le responsable du moment de l'USF athlétisme à prendre en cas d'urgence, toutes les mesures nécessaires pour mon enfant, tout examen ou intervention médicale qui serait nécessaire au licencié.
- Personne à prévenir en cas d'urgence :
- Dois m'assurer de la présence d'un responsable du club lorsque je laisse mon enfant sur le lieu d'entraînement et le récupérer à l'heure à la fin de la séance.
- 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, j'autorise la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment un prélèvement sanguin.

Dans le cadre d'un renouvellement de licence, le soussigné peut attester avoir rempli le questionnaire de santé et se voir dispenser de présenter un nouveau certificat médical [lien du questionnaire](#) à l'ouverture de la fenêtre cliquer sur ok , deuxième fenêtre tapez siffa mot de passe identique , nouvelle fenêtre remplir , vous arrivez sur votre page vous trouverez le questionnaire en bas à gauche.

L'athlète ou son représentant légal (pour les mineurs) autorise l'US Fronton athlétisme à utiliser les photos prises dans le cadre de la vie du club (entraînements, compétitions etc.) pour la communication interne et externe du club (presse, internet, etc...). En cas de refus, en avertir le club. L'athlète devra se signaler aux éventuels photographes et faire le nécessaire pour sortir des champs de visées.

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 pourront être publiées sur le site internet de la FFA (fiche athlète). 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 .Par ailleurs ces données peuvent être cédées à des partenaires commerciaux.

Assurances (Articles L 321-1, L 321-4, L 321-5, L321-6 du Code du Sport)

La Fédération Française d'Athlétisme propose, par l'intermédiaire de la MAIF assureur :

Aux Licenciés : une assurance Individuelle Accident de base et Assistance, couvrant les dommages corporels auxquels peut les exposer la pratique de l'Athlétisme, au prix de : 0,81 € TTC (**inclus dans le coût de la licence**).

J'accepte l'assurance Individuelle Accident et Assistance proposée

ou

Je refuse l'assurance Individuelle Accident et Assistance proposée et reconnais avoir été informé des risques encourus pouvant porter atteinte à mon intégrité physique lors de la pratique de l'Athlétisme

Cochez la solution souhaitée

Le soussigné déclare expressément avoir pris connaissance des dispositions relatives à l'assurance exposées ci-dessus et des garanties optionnelles proposées (options 1 et 2) complémentaires consultables entre autres sur le site <http://www.usfrontonathletisme.fr/> ou sur le site <http://www.athle.fr/> licences « rubrique assurances »

Date et signature de l'athlète ou de son représentant légal