**ANNEXE 3**

**Nom du Club** : ____________________________

**Numéro** : |__|__|__|__|__|__|

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHESION

*Remplir en Lettres Capitales et cocher les cases*

**Renouvellement** : ☐ n° de Licence (si renouvellement) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Nouvelle adhésion** : ☐

**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)** : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

**Type de Licence choisie** : Licence Athlé Compétition ☐ Licence Athlé Entreprise ☐ Licence Athlé Découverte ☐ Licence Athlé Running ☐ Licence Athlé Santé ☐ Licence Athlé Encadrement ☐

**Nationalité** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

**Étrangers** :

Pour les étrangers, quels que soient la nationalité et l'âge, joindre à ce formulaire les documents spécifiés dans la Circulaire Administrative (Titre 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, Athlé Entreprise, Athlé Découverte et Athlé 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 de trois mois à la date de prise de la Licence.
- Pour la Licence Athlé Santé, le soussigné certifie avoir produit un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'Athlétisme datant de moins de trois mois à la date de prise de la Licence.

**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 SAUVEGARDE , assureur :

- **aux Clubs :** une assurance Responsabilité Civile garantissant la responsabilité du Club, des Bénévoles, Salariés et Licenciés ainsi que toute personne prêtant son concours à l'organisation de manifestation, au prix de 0,50 euro TTC. Un Club peut refuser le bénéfice de cette assurance proposée par la fédération, il doit alors fournir une attestation d'assurance prouvant qu'il répond aux obligations de la loi (Article L321-1 du Code du Sport).
- **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 : 0,60 euro TTC.

***J'accepte l'assurance Individuelle Accident et Assistance proposée*** ☐ ou

***Je refuse l'assurance Individuelle Accident et Assistance proposée*** ☐

Le soussigné refuse de souscrire à l'assurance Individuelle Accident et Assistance proposée et reconnaît avoir été informé des risques encourus lors de la pratique de l'Athlétisme pouvant porter atteinte à son intégrité physique ☐

**Date** : |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__| **Signature :**

***Le soussigné déclare expressément avoir pris connaissance des dispositions relatives à l'assurance exposées ci-dessus et des garanties optionnelles proposées (option 1 et 2) complémentaires (cf. tableau figurant dans la notice de garantie).***

***Le soussigné s'engage à respecter les statuts et règlements de la Fédération Française d'Athlétisme et ceux de la Fédération Internationale d'Athlétisme.***

| **Signature du Licencié** *(des parents ou du représentant légal si le licencié est mineur)* | | **Signature du Président du Club** | | **Date** |
|---|---|---|---|---|

**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 dispose d'un droit d'accès et de rectification aux informations portées sur sa fiche individuelle. Ces informations sont destinées à la Fédération Française d'Athlétisme et peuvent être cédées à des partenaires commerciaux.

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