



## DOCUMENTS A FOURNIR IMPERATIVEMENT

- Cette fiche d'inscription dûment remplie, datée et signée
- Une photocopie de la pièce d'identité si nouvel adhérent
- Le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur ou un certificat médical
- Le montant de la cotisation annuelle à régler (180€ si renouvellement, 225€ si nouvel adhérent, se rapprocher du secrétariat pour appliquer les réductions familles – voir document « Informations Club » pour les différentes possibilités de règlement) \*

\* La cotisation annuelle inclut la licence « Fédération Française d'Athlétisme » + l'assurance « responsabilité civile » incluse avec.

Vous pouvez souscrire à une assurance « Individuelle Accident et Assistance » proposée par la F.F.A. (vous recevrez un 1<sup>e</sup> mail où il vous sera demandé de prendre connaissance des garanties de votre licence, et où vous aurez la possibilité de souscrire à cette assurance)

## DONNEES PERSONNELLES

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'ASA Athlétisme, à des fins de gestion de l'association. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant le Club via : [asa.athletisme@free.fr](mailto:asa.athletisme@free.fr)

## RENSEIGNEMENTS

Du lundi au vendredi de 18 heures à 20 heures au Stade DELAUNE, rue du 11 novembre à Maisons-Alfort. En dehors de ces horaires, téléphonez au 01.43.75.55.13 pour toutes informations. Vous pouvez également nous contacter par mail : [asa.athletisme@free.fr](mailto:asa.athletisme@free.fr) ou [www.asa-athletisme.com](http://www.asa-athletisme.com)

## DROIT D'IMAGE

J'autorise  Je n'autorise pas  
**les responsables du club** à exposer des photos ou vidéos de moi ou des personnes dont je suis responsable, prises dans le cadre du club, sur notre site internet ou autres supports liés au club.

## AUTORISATION PARENTALE (Obligatoire pour les athlètes mineurs)

Je soussigné(e), M. ou Mme \_\_\_\_\_, autorise mon enfant, \_\_\_\_\_ à s'inscrire à la section ATHLETISME de l'ASA, et d'y pratiquer les compétitions.

J'autorise les responsables à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaire par l'état de l'enfant.

J'autorise un des membres de l'encadrement à transporter mon enfant dans son véhicule personnel en cas de nécessité.

***Nous vous rappelons que le Club n'est pas responsable de votre enfant en dehors des heures d'entraînement et de compétitions.***

## CHARTE DU CLUB / LES 10 GESTES DU SPORTIF ECORESPONSABLE

**Je reconnais avoir pris connaissance de la charte du club et m'engage à la respecter.**

**Je reconnais avoir pris connaissance des 10 gestes du sportif écoresponsable et m'engage à les respecter tant que possible.**

Ces deux documents sont consultables sur le site du club.

## CERTIFICAT MÉDICAL (*moins de 6 mois à la date de prise de licence*)

I. Nouvel adhérent ou renouvellement de licence pour les mineurs :

Renseigner le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur (disponible au secrétariat ou sur le site),

- o Si vous répondez NON à toutes les questions, pas besoin de fournir de certificat médical,
- o Si vous répondez OUI à une question au moins, il faudra fournir un **certificat médical datant de moins de 6 mois** à la date de saisie de licence par le club selon le modèle suivant.

Je soussigné, Docteur \_\_\_\_\_, certifie que  
\_\_\_\_\_

né e le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**ne présente pas de contre-indication à la pratique du sport en compétition.**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

Signature et cachet du médecin

## DATE ET SIGNATURE OBLIGATOIRE