ATHLETIQUE CLUB DE VALBONNE (ACV)
Section locale du Nice Côte d'Azur Athlétisme
Promenade de la Bouillide – BP 321
06906 SOPHIA ANTIPOLIS CEDEX
www.ac-valbonne.com | contact@ac-valbonne.com | 06 52 51 27 04

# Adhésion 2019-2020
## Mineurs nés en 2014 ou avant

**Nouvelle adhésion** : ☐ **N° de Licence** (si déjà licencié à la Fédération Française d'Athlétisme) |_|_|_|_|_|_|_|_|

**NOM** : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Prénom** : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

**Sexe** : F ☐ M ☐**Date de naissance** : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_| (jj/mm/aaaa) **Nationalité** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

**Adresse complète** : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

**Code Postal** : |_|_|_|_|_| **Ville** :|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

**Email 1 :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

**Email 2 :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

**Tél athlète** : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Tél parent 1** : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Tél parent 2** : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Prix de la cotisation : 185 € - Prix du maillot : 15 €. Le maillot est obligatoire en compétition.

Merci d'indiquer la taille du maillot souhaitée : 6-8 ans ☐ 10-12 ans ☐

Pour ***Benjamins*** et ***Minimes*** seulement :

| Groupe compétitions | Groupe Loisir |
|---|---|
| 4 entraînements par semaine dont 2 obligatoires et 1 optionnel en semaine, 1 optionnel le dimanche, participation obligatoire aux compétitions sélectionnées. | 1 entrainement en semaine et 1 entrainement optionnel le dimanche, pas d'obligation de compétition. |

**Rentrée sportive**
Permanence inscriptions tous les mercredis de Septembre 2019 de 14H30 à 18H30.

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

**Droit à l'image** : Le soussigné autorise l'ACV à utiliser son image sur tout support destiné à la promotion des activités de l'ACV, à l'exclusion de toute utilisation à titre commercial. Cette autorisation est donnée à titre gracieux pour une durée de 4 ans et pour toute la France.
***Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre :*** ☐

**Loi Informatique et libertés** (*Loi du 6 janvier 1978*) :

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

**Documents à fournir** (tout dossier incomplet ne sera pas accepté)
- La fiche d'inscription dûment remplie.
- La charte du club signée.
- Certificat Médical datant de moins de 6 mois indiquant « *Apte à pratiquer l'athlétisme en compétition* » ou faire remplir celui de la présente fiche.
  Non nécessaire si questionnaire de santé dûment rempli sur l'espace licencié FFA (Reconduite de 3 ans maximum).
- Un chèque du montant approprié ou chèques vacances de l'ANCV.

Pour les étrangers non-licenciés :
- Copie de la carte de résident et d'un justificatif de domicile (EDF, Box internet, bail).
- Copie du livret de famille ou 1 pièce d'identité des parents pour les mineurs.

**Autorisation parentale**
Je soussigné Nom, Prénom ………………………………………………… agissant en qualité de Père, Mère, Tuteur autorise par la présente :
- Le susnommé à pratiquer l'athlétisme au sein de l'ACV en compétition et aux entraînements.
- Les responsables de l'ACV à prendre toutes les mesures urgentes en cas de nécessité et à transporter mon enfant dans leurs véhicules particuliers pour les entraînements et sur les lieux de compétition.
- L'ACV à publier les résultats aux compétitions. **Date et signature des parents ou du représentant légal :**

**CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE DE L'ATHLETISME EN COMPETITION**
(ce certificat doit avoir moins de 6 mois au moment de la saisie informatique de la licence par le secrétariat du club)

**Arrêté Ministériel du 25 octobre 1965, article premier** : *Un certificat Médical d'aptitude aux sports est obligatoire pour tous les sportifs, quel que soit leur âge, en vue de l'obtention de la licence fédérale pour la pratique en compétition des sports.*

Je soussigné Docteur (en lettres capitales) ……………………………………………………………………………………………………………

Certifie avoir examiné (NOM Prénom) et n'avoir constaté aucun signe apparent semblant contre-indiquer la pratique de l'athlétisme en compétition.

Fait à…………………………………………………… Le **Signature et cachet du médecin :**