



Demande d'adhésion 2025/2026

Renouvellement : n° licenceNouvelle adhésion : Nom :Prénom :Né (e) le :à :Sexe : F M Adresse :

.....

Nationalité : Pays de naissance :Profession / Etablissement scolaire :Portable :Portable parent :Adresse Email :
du licenciéAdresse Email :
des parentsLicence choisie : **Athlétisme FFA - Ados et adultes (né en 2014 et avant)**Athlé Compétition - Athlétisme - Cross - Running (né en 2014 et avant) **tarif 160 €**Athlé Encadrement/Juge (adulte) Athlé Running (adulte) non encadrée **tarif 75 €** **Athlétisme UFOLEP - Enfants (né entre 2015 et 2021)**Baby Athlé avec licence Ufolep 4-5 ans (né de 2020 à 2021) **tarif 145 €**Enfant avec licence Ufolep (né de 2015 à 2019) **tarif 160 €**Tarif famille - 2^e licence Athlétisme réduction 15 € et 3^e licence réduction 35 €Pour les licences Athlé-Running et Athlé-Santé encadrées, voir fiche et tarifs sur athlesanteloisirmayenne.over-blog.comRéductions - Aide à la licence

- Pass'Sport, ados de 14 à 17 ans bénéficiaire de l'allocation de rentrée scolaire (ARS), étudiant boursier (-70 €)

inscrire de le code unique

- Aide spéciale du club pour enfant bénéficiaire de l'ARS, enfant de moins de 14 ans (-25 €)

je certifie bénéficiaire de l'ARS

 oui

- Département La Mayenne, aide forfaitaire pour les collégiens (Remboursement de 35 € sur www.lamayenne.fr)
- Coupons Sport et ANCV
- Tickets CAF
- Tickets MSA
- Chèque UP Sport&Loisirs (+ frais dossier 15 €)
- Tickets sport Hyper U Mayenne (limité à 20 €)

Paiement de la cotisation

- Par chèque à l'ordre du CAM Athlé ou autre moyen de paiement, virement, espèces...
- Virement à CA Mayennais section Athlétisme (bien préciser le nom et prénom du licencié)

IBAN FR76 1548 9047 7000 0584 6294 063
BIC CMCIFR2A

- Je souhaite recevoir une Attestation de paiement par mail : oui non

tourner la page .../...

Parcours de Prévention Santé ou Certificat médical ou attestation de questionnaire santé (cocher la case)

- Si **majeur**, le certificat médical est remplacé par le Parcours de Prévention Santé, étape obligatoire intégrée au formulaire de prise de licence sur l'espace du licencié FFA
- Si **mineur**, dans le cadre d'une création ou d'un renouvellement de Licence, j'atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du questionnaire de santé
- ou je présente un nouveau certificat médical de moins d'un an délivré par mon médecin le

Autorisation parentale (pour les mineurs)

Je soussigné(e) Père, Mère, Tuteur NOM : PRÉNOM :

de l'enfant : NOM : PRÉNOM :

déclare avoir pris connaissance des conditions d'organisation des entraînements, des déplacements et des séjours et

- autorise le responsable à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant, ainsi que la sortie d'hôpital après examen et/ou réalisation des soins,
- autorise un des membres de l'encadrement (dirigeant ou athlète ou autre parent) à transporter mon enfant dans son véhicule personnel ou autre moyen de transport,
- autorise dans le cadre de la lutte contre le dopage, la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment un prélèvement de sang.

Les enfants sont sous la responsabilité du club pendant les créneaux horaires d'entraînements, je m'assure de la présence d'un éducateur avant de laisser l'enfant devant le local du club

En dehors des horaires prévus pour les catégories encadrées et en l'absence d'éducateur, le club décline toute responsabilité.

Assurance FFA : MAIF et Assurance UFOLEP : Marsh - AXA

- J'accepte l'assurance Individuelle Accident et Assistance proposée, couvrant les dommages corporels auxquels peut exposer la pratique de l'athlétisme. Garanties optionnelles complémentaires reçues avec la licence (ou sur le site www.athle.fr).

Droit à l'image

- J'accepte la diffusion de photographies ou images vidéo sur le site internet du club, et sur tout support destiné à la promotion des activités du club...

Loi Informatique et libertés

- Le soussigné est informé du fait que des données à caractère personnel seront collectées et traitées informatiquement par le club et la fédération et qu'il dispose d'un droit d'accès et de rectification aux informations portées sur sa fiche individuelle.

Le soussigné s'engage à respecter les statuts et règlements de la FFA (et/ou UFOLEP).

Date :

Signature :
(des parents si mineur)