|  |  |
| --- | --- |
| **FICHE D’INSCRIPTION 2019 / 2020**Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | PHOTO |

Sexe : M / F Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse (nom figurant sur la boite aux lettres) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ville : Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 : Fixe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  : Portable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse mail (**indispensable** pour obtenir la licence) en **MAJUSCULES** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° Licence : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Catégorie : \_\_\_\_\_\_\_\_ Club de la saison 2018/2019 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pour les licenciés au club en 2019/2020 le certificat médical n’est pas nécessaire si vous avez répondu par NON à tous les points du questionnaire envoyé en Juin par la FFA sur votre mail **- Fournir copie du récépissé**

|  |
| --- |
| **CERTIFICAT MEDICAL de moins de 6 mois OBLIGATOIRE pour les nouveaux adhérents**Je soussigné (e), ……………………………………………………, Docteur en médecine, certifie que ………………………………………………………………………. ne présente pas de contre-indication à la pratique de l’athlétisme en compétition. Fait à ……………………………………, le …………………………….. 2019 Cachet et Signature  |

 **Prix de l’adhésion au club pour la saison (comprenant la licence FFA ou FSGT et l’assurance RC)**

 **Cadets à vétérans (nés jusqu'à 2004 inclus) : 160 €**

* Athlé-compétition **(uniquement** pour compétitions sur piste et cross départemental**)**
* Athlé-santé-loisir **(**pour faire des courses sur route sauf championnat de France**)**

**Moustiques et poussins (nés entre 2009 et 2013) : 130 €**

 **Benjamins et minimes (nés entre 2005 et 2008) : 145 €**

 **Mini-moustiques (nés entre 2014 et 2016) : 170 €**

(Dans une même famille : 5 € de réduction par licence à partir de la deuxième licence)

Règlement maxi en 3 chèques (dernier délai décembre, noter la date exacte d’encaissement),

à l’ordre LIVRY GARGAN ATHLETISME.

Remettre tous les chèques à l’inscription (y compris ceux à encaisser ultérieurement).

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**AUCUNE INSCRIPTION NE SERA PRISE EN COMPTE SI LE DOSSIER D’INSCRIPTION EST INCOMPLET**

**(Fiche inscription renseignée recto-verso, datée, signée, certificat médical et montant de la cotisation fournis)**

------------------------------------------------------------------------------------------------t------------------------------------ L’inscription au club vaut autorisation de publier sur le site web du club, des photos prises à l’occasion des activités officielles

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, avoir pris connaissance du règlement intérieur du club « Livry-Gargan Athlétisme », celui-ci est disponible sur simple demande

Fait à : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature :

Le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019

**AUTORISATION DES PARENTS OU DU TUTEUR**

Je soussigné (e) Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Agissant en ma qualité de père, mère, tuteur légal (2), de l’enfant,

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ né (e) le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Est informé que mon enfant n’est sous la responsabilité de l’association Livry-Gargan Athlétisme que lorsque physiquement un éducateur ou un responsable de l’association a pris en charge l’enfant et ce uniquement pour la durée de la séance d’entraînement (1). | OUI ? NON ? |
| Autorise mon enfant à quitter seul le stade à la fin de la séance d’entraînement (1). | OUI ? NON ? |
| Autorise mon enfant à participer aux compétitions auxquelles le club est engagé (1). | OUI ? NON ? |
| Autorise mon enfant à utiliser le véhicule d’un accompagnateur (parent d’athlète, dirigeant, …) pour se rendre aux différentes compétitions pour lesquelles le club est engagé (1) | OUI ? NON ? |
| * Autorise mon enfant à se rendre et à revenir seul du lieu des compétitions (1)
 | OUI ? NON ? |
| * Autorise les responsables du club à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d’accident (1)
 | OUI ? NON ? |
| * Autorise la publication de photo de votre enfant sur le site Internet du club, photo prise à l’occasion d’événement sportif impliquant le club (1).
 | OUI ? NON ? |
| * Autorise la prise de sang et le prélèvement d’urine dans le cadre des contrôles anti-dopage pouvant être réalisés lors des compétitions (le refus peut entraîner une disqualification et d’éventuelles sanctions) (1).
 | OUI ? NON ? |

\* Personne à prévenir en cas d’accident ou autorisée à venir chercher l’enfant après l’entraînement

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 : Domicile : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  : Portable \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature :

1. Cocher la case choisie. (2) Rayer les mentions inutiles.

**…………………...………………………………………………………………………………………………………………………..………………………..……..**

Il ne peut pas y avoir de compétitions sans aides techniques et signaleurs sur les parcours.

Pouvez-vous nous aider lors de la compétition sur route « les Foulées Livryennes » organisée par le club le Dimanche matin 6 Octobre 2019 (1)

 OUI ? NON ?

**…………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………..……**

**Partie réservée au club. Ne rien inscrire.**

Nouveau licencié Renouvellement Mutation

## Mode de règlement : Espèces Chèque(s) Autre

## Chèque N° : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Banque : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Émetteur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_