Nom du Club : **E A Bourg en Bresse**
Numéro : ***001004***

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 <u>Athlé-Santé-Loisir</u> ☐ Licence Athlé-Encadrement ☐ Licence <u>Athlé-Découverte</u> ☐

Nationalité |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

<u>Etrangers</u> :
Pour les étrangers, quelle que soit la nationalité et l'âge, joindre à ce formulaire les documents spécifiés dans la Circulaire Administrative (§ 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)

<u>Certificat médical</u> : (*Article L3622 et suivants du Code de la Santé Publique modifié par la loi 2006-45*)
Pour les Licences Loisir et Compétition, 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 d'un an.

<u>Assurances</u> (*Loi du 16 juillet 1984, art 37 ; 38 ; 38-1 et suivants, modifiée par loi du 6 juillet 2000*)
La FFA, par l'intermédiaire d'Ecureuil Assurances IARD, assureur, propose :

1. **à ses 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 0,96 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 (Loi 6 juillet 2000, art 30).
2. **aux Licenciés** : une assurance Individuelle Accident de base/Assistance, couvrant les dommages corporels auxquels peut les exposer la pratique de l'Athlétisme, au prix de : 0,82 euro TTC.

J'accepte l'assurance Individuelle Accident/Assistance proposée ☐
OU
Je refuse l'assurance Individuelle Accident/Assistance proposée ☐

Le soussigné refuse de souscrire à l'assurance Individuelle Accident/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 au dos de la notice d'information).

ATTENTION : CE DOCUMENT COMPREND LA NOTICE D'INFORMATION QUI PRECISE LES OPTIONS COMPLEMENTAIRES QUI PEUVENT ETRE SOUSCRITES PAR L'INTERMEDIAIRE DE GRAS SAVOYE AU MOMENT OU VOUS RECEVREZ VOTRE LICENCE. TOUT TITULAIRE D'UNE LICENCE FEDERALE S'ENGAGE A RESPECTER LES STATUTS ET REGLEMENTS DE LA FFA.

<u>Signature du Licencié</u> (des parents ou représentant Légal si le licencié est mineur).		<u>Signature du Président du Club</u>		<u>Date</u>	

<u>Loi « Informatique et libertés »</u> (*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 FFA 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*)