C

Photo récente

**AIX ATHLE PROVENCE**

**SAISON 2018/2019**

 ***BULLETIN D’ADHESION***

**Pôle Jeunesse BABY EA PO BE MI**

 Certificat médical :

***Veuillez remplir en lettres MAJUSCULES***

**Nom de l’enfant:** **Prénom :**

**Sexe : Masculin Féminin**

**Date de Naissance : / / Nationalité :**

**Adresse :**

**Code Postal :** **Ville :**

**Email (LISIBLE) : @**

**Responsable Légal** :

🕿 **Père :** / / / / 🕿**mère**: / / / /

**Profession : Père : Mère :**

**Nom de l’entreprise : Père : Mère :**

 **Documents à fournir :** *(Tous les dossiers sont à rendre impérativement complets)*

* Bulletin d’adhésion + Autorisation Parentale
* 1 photo d’identité récente
* 1 Certificat médical portant la mention : « …ne présente pas de contre-indication à la pratique de l’athlétisme en compétition… » **ou le QCM**
* **Règlement**

AIX ATHLE PROVENCE

10 AV DES DEPORTES DE LA RESISTANCE AIXOISE

Tél : 09.53.18.55.39 / Mail : aixathleprovence@orange.fr

Site Internet : http:// aix-athle.com / Siret : 5138863330014

 ***AUTORISATIONS PARENTALES***

Je soussigné(e), M., Mme………………………………………..……………………………………………………………………….., agissant en qualité de : Père, Mère de l’enfant :……………………………………………………………………….., autorise et reconnait avoir pris connaissance des points suivants :

1. **Déplacement :**

J’autorise les responsables du club (entraîneurs, dirigeants) à déplacer mon enfant en voiture afin de se rendre sur les lieux de compétition.

Pour chaque déplacement en bus, 2 euros sera demandé à chaque enfant participant le jour de la compétition.

1. **Médical (Urgence) :**

J’autorise les responsables du club (Entraîneurs, dirigeants) à contacter les secours en cas d’accident pouvant lui arriver lors de la pratique de l’athlétisme ou pendant ses déplacements liés à cette activité.

1. **Droit à l’image :**

J’autorise le club à utiliser les images qui ont été prises à l’occasion de la pratique de l’athlétisme et sur lesquelles il/elle peut apparaître sur le site du club (Loi Informatique et Libertés : Loi du 6 Janvier 1978).

1. **Entraînement :**

Je reconnais avoir pris connaissance des horaires d’entraînement de mon enfant.

Le club n’est pas responsable de votre enfant avant l’appel et décline toute responsabilité lorsque le cours s’arrête.

1. **Etat de santé de votre enfant** :

Je m’engage à ne pas amener mon enfant malade ou blessé et à prévenir d’un problème de santé (asthme, diabète, blessure, malaise…)

1. **Comportement :**

En cas de manquement à l’esprit sportif durant les entraînements et/ou les compétitions, le club se réserve le droit (après en avoir informé la famille) de refuser l’enfant à ses activités pour une durée déterminée ou de façon définitive.

Nous entendons par esprit sportif : Le respect des camarades d’entraînement, des entraîneurs, des dirigeants, des règles de compétitions et d’entraînement, des horaires, du matériel et des installations.

1. **Assurances :**

Une assurance Responsabilité Civile garantissant la responsabilité du Club et du Licencié TTC **(inclus dans le coût de la licence)**.

Une assurance Individuelle Accident de base et Assistance, couvrant les dommages corporels auxquels peut les exposer la pratique de l’Athlétisme **(inclus dans le coût de la licence)**

**Lor**s de la réception par MAIL de la licence vous avez la possibilité de consulter et de prendre les garanties optionnelles complémentaires proposées (**consultables entre autres sur le site www.athle.fr rubrique Assurances)**

**Le soussigné s’engage à respecter les statuts et règlements de la Fédération Française d’Athlétisme et ceux de la Fédération Internationale d’Athlétisme.(consultable sur le site** [**www.athle.fr**](http://www.athle.fr) **rubrique textes officiels)**

Fait à Aix en Provence, le………………………………

Signature :