



Bulletin d'inscription Avon Athlétisme Club

Saison 2024-2025

Contact : Philippe GUILLEMIN 06.43.32.19.40 philippeguillemin@orange.fr

www.avonathletismeclub.fr

IBAN : FR76 1027 8062 1200 0208 0840 125 (merci de mentionner vos coordonnées)

N° de Licence (si licencié en 2023/24) : <input type="text"/>		Club précédent (si mutation) :
NOM :		PRENOM :
SEXE : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		Date de Naissance :
Adresse complète :		
Code Postal :		Ville :
Email :		
N° de téléphone portable :		N° de téléphone fixe :
Droit à l'image : Le soussigné autorise le Club à utiliser son image sur tout support destiné à la promotion des activités du Club, à l'exclusion de toute utilisation à titre commercial.		
Newsletter : Le soussigné souhaite recevoir la newsletter du club <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
<input type="checkbox"/> J'accepte l'utilisation de mon image		<input type="checkbox"/> Je refuse l'utilisation de mon image
Réglementation Générale de Protection des Données (RGPD) : 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. 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. À cet effet, il suffit d'adresser un courrier électronique au président de l'AAC.		
Personne à prévenir en cas de nécessité		
NOM :		PRENOM :
Adresse :		
Code Postal :		Ville :
N° de téléphone portable :		

L'inscription sera prise en compte seulement accompagnée du questionnaire de santé **QS-SPORT** et d'une cotisation à jour.

Catégorie	Année de naissance	Tarif	Nouveaux adhérents
Eveil Athlétique et Poussins	2014 à 2018	110 €	Maillot avec le prénom offert la 1 ^{ère} année
Benjamin et Minimes	2010 à 2013	110 €	+20 € pour l'achat du maillot du club et + 13 € pour le badge du CNSD
Cadet à Master	2009 et avant	180 €	
Encadrant	/	65 €	

Le licencié ou son représentant légal atteste avoir eu le règlement intérieur du club.

Fait à		le	
Signature du licencié (des parents ou du représentant légal si le licencié est mineur)			





AVON ATHLÉTISME CLUB

AUTORISATION PARENTALE

Saison 2024-2025

Le soussigné(e) Mme, Mr..... (Père, mère, tuteur) autorise mon enfant

Nom : Prénom :

Né(e) le :

Adresse :

.....Tél :

A participer aux séances :

Le (Jour) deà.....(heures)

Le (Jour) deà.....(heures)

J'autorise l'utilisation par le Club de l'image de mon enfant sur tout support à l'exclusion de toute utilisation à titre commercial.

Oui Non

Je souhaite recevoir la newsletter du club : Oui Non

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'accueil et d'animation et je précise que :

J'autorise mon enfant à rejoindre son domicile non accompagné,

Mon enfant rejoindra son domicile accompagné de:

Mme, Mr.....qualité.....

Mme, Mr.....qualité.....

Je porte ci-après, à la connaissance du Président et de l'encadrant de l'association le(s) renseignement(s) suivant(s) :

à signaler tout particulièrement : Asthme – diabète – épilepsie – hémophilie - atteintes cardiaques, autres :

.....

En cas d'urgence, je demande de prévenir :

Mme, Mr.....Téléphone.....

Mme,Mr..... Téléphone

J'autorise l'hospitalisation de mon enfant en cas de nécessité médicale et conformément à l'article R.232-45 du Code du sport, dans le cadre de la lutte contre le dopage

je, soussigné,..... en ma qualité de (père, mère, représentant légal) de l'enfant autorise la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment, un prélèvement de sang.

A.....Le.....

A conserver par Le Club

Signature

"Lu et approuvé"