



**DEMANDE D'ADHESION
SAISON 2023-2024**
(1^{er} septembre 2023 au 31 août 2024)



1^{ère} Inscription ou Renouvellement N° de licence

NOM : PRENOM :

Date de naissance Lieu :

Sexe : Féminin Masculin Nationalité :

Adresse :

Téléphone de contact :

E-mail de contact (des 2 parents pour les mineurs) pour l'envoi de la licence et des correspondances du club (EN MAJUSCULE) :

•

•

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom : Prénom :

Téléphone de contact :

Le ou la signataire :

1. **Accepte les conditions d'organisation de l'Entente Sportive de Sartrouville Athlétisme telles qu'exprimées dans le règlement intérieur** (consultable entre autres sur le site www.sartrouville-athle.fr) et s'engage à respecter les statuts et règlements du club, de la Fédération Française d'Athlétisme (FFA) et ceux de la Fédération Internationale d'Athlétisme (FIA) ;

2. **Reconnaît avoir pris connaissance des conditions d'assurance individuelles liées à la licence de la FFA**, telles que décrites dans la notice de garantie fournie avec la licence et consultables sur le site de la FFA ;

3. **Autorise expressément l'Entente Sportive de Sartrouville à utiliser** son image (ou celle de son/ses enfants) sur tout support destiné à la promotion des activités du Club, à l'exclusion de toute utilisation à titre commercial. Cette autorisation est donnée à titre gracieux pour une durée de 4 ans et pour la France.

4. **Autorise expressément l'Entente Sportive de Sartrouville à utiliser l'adresse E-mail de contact renseignée ci-dessus, pour communiquer** avec moi (pour moi ou mon/mes enfants inscrits) pour tous sujets liés au club ou aux entraînements, manifestations ou compétitions qu'il organise ou favorise.

Loi Informatique et Libertés (Loi du 6 janvier 1978) : Le soussigné est informé du fait que des données à caractère personnel le concernant seront collectées et traitées informatiquement par le Club et par la FFA. Ces données seront stockées sur le SI-FFA et pourront être publiées sur le site internet de la FFA (fiche athlète). 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. A cet effet, il suffit d'adresser un courrier électronique à dpo@athle.fr.

Par ailleurs, ces données peuvent être cédées à des partenaires commerciaux.

Je refuse la transmission des informations.

5. **Autorise expressément l'Entente Sportive de Sartrouville à utiliser le numéro de téléphone renseignée ci-dessus, pour communiquer** avec les autres membres sur des groupes de communication « WhatsApp » pour la durée de la saison avec moi (pour moi ou mon/mes enfants inscrits) pour tous sujets liés au club ou aux entraînements, manifestations ou compétitions qu'il organise ou favorise.

J'accepte ou je refuse mon inscription sur un groupe « WhatsApp »

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEUR(E)S

Je, soussigné(e),, en ma qualité de Père, Mère ou représentant légal (rayer les mentions inutiles) de l'enfant désigné ci-dessus, **l'autorise à pratiquer l'athlétisme** au sein de l'Entente Sportive de Sartrouville. Si besoin, j'autorise les personnes désignées par l'Entente Sportive de Sartrouville à le véhiculer, à l'occasion des entraînements ou des compétitions à l'extérieur du Club.

Conformément à l'article R.232-45 du Code du sport, dans le cadre de la lutte contre le dopage, J'autorise la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment, un sang.

J'autorise également l'hospitalisation de mon enfant en cas de nécessité médicale et autorise le club à prendre toutes dispositions utiles en cas de nécessité médicale survenant dans le cadre des activités du Club et m'engage à n'entamer aucune poursuite de quelque type que ce soit envers eux.

Date et signature du licencié :

(Des parents ou du représentant légal si le licencié est mineur)