



Athlétisme Club Brévinois Sud Estuaire

A.C.B.S.E

10 Av. de la Guerche 44250 Saint-Brevin les Pins

Site : <https://www.acbse.fr/>

Président : Tél : 06 98 97 75 00

Secrétariat:

acbse44secretariat@gmail.com

FORMULAIRE ADHESION 2024/2025 Mineur

Renouvellement ACBSE N° Licence : **Création de licence**
 Je viens d'un autre club athlé N° de Licence:..... Nom du club

NOM Prénom..... Sexe Date de naissance.....
Nom, prénom de la mère..... du père.....
Adresse complète
Code postal : Ville : Tél. Fixe..... Portable.....

Adresse mail

A écrire très lisiblement :@.....

Choix de la licence (120 euros)

Evails/Poussins de 2014 à 2018 Découverte

Benjamins/Minimes/Cadets de 2008 à 2013 Compétition

Assurance : (article L231-2 et L231-2-2 du code du sport) obligatoire.

J'accepte l'assurance proposée par la FFA comprise dans ma licence 0.81€ (conseillée) Sinon je fournis une attestation d'assurance pour le sport.

Prélèvement sanguin pour les athlètes mineurs : article R232-45 du code du sport, dans le cadre de la lutte contre le dopage, je, soussigné....., en ma qualité de représentant légal de l'enfant..... Autorise la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment, un prélèvement sanguin.

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 commerciale. Cette autorisation est donnée à titre gracieux pour une durée de 4 ans et pour la France. Si vous ne le souhaitez pas, cocher la case ci-contre L'absence de réponse vaut acceptation.

Loi informatique et Liberté : (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 ainsi que par la FFA. Celles-ci pourront être publiées sur le site du club et de la FFA. Si vous ne le souhaitez pas, cocher la case ci-contre L'absence de réponse vaut acceptation.

Je m'engage à répondre aux demandes d'aides pour les manifestations du club.

J'ai pris connaissance des conditions d'inscription. Je m'engage à les respecter et à faire respecter par mon enfant les consignes des entraîneurs. Le licencié recevra un mail FFA l'invitant à réaliser le parcours de santé et à valider les conditions d'assurances. **I est impératif de garder les codes « Identifiant et mot de passe »** pour imprimer votre licence.

Documents à fournir : Questionnaire de santé daté et signé ,
Autorisation parentale datée et signée , Charte du Club

Paiement

Subvention CE : OUI NON Réduction famille : E Pass Jeune : Chèques vacances : NB :

Je verse la somme de..... Nb de Chèque(s) : à l'ordre de l'ACBSE

Dates : 1^{er} verst : 2^{ème} verst : 3^{ème} verst :

Représentant légal

.....
Le...../...../.....

Athlète :

Le...../...../.....

Représentant du CLUB

Le...../...../.....