



# Athlétisme Club Brévinnois Sud Estuaire

A.C.B.S.E

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

Site : club.quomodo.com/acbse

Président : Tél : 06 32 53 78 53  
Secrétariat:  
acbse44secretariat@gmail.com

## FORMULAIRE ADHESION 2022/2023 ADULTES

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

NOM .....Prénom.....Sexe ..... Date de naissance.....

Adresse complète .....

Code postal : .....Ville : .....Tél. Fixe.....Portable.....

**Mail (écrire lisiblement attention aux points et tirets):** .....@.....

**Je choisis ma licence :** (cocher) En raison des circonstances sanitaires, le club accorde une réduction exceptionnelle pour les inscrits 2020/21

Choix de la licence	Catégories	Année de naissance	x	Prix de la licence
Compétition	Juniors	2004 à 2005		110 €
	Espoirs	2001 à 2003		
	Seniors	1989 à 2000		
	Masters	1988 et Avant		
Encadrement	Sans certificat médical	Licence offerte		0 €

Choix de la licence	Catégories	Année de naissance	x	Prix de la licence
Running loisir Toutes les courses  Sauf les Championnats	Seniors	1989 à 2000		110 €
	Masters	1988 et Avant		
Athlé santé Et Marche Nordique	Juniors à Masters	2005 et Avant		60 €

**Certificat médical :** obligatoire pour toute nouvelle licence, de moins de 6 mois et de non-contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition, ou non contre-indication à la pratique du sport (athlé santé). **Ou Questionnaire de santé** pour un renouvellement. L'ancien certificat est valable 3 ans s'il correspond au choix de la licence (santé ou compétition) **DATE ET SIGNE**

**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 en compétition : conformément à l'article R232-45 du code du sport, dans le cadre de la lutte contre le dopage, la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment, un prélèvement sanguin, pourra être réalisée

**Droit à l'image :** le soussigné autorise le club à utiliser mon 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. Je m'engage à porter le maillot du club lors des compétitions. Le licencié recevra un mail FFA. **Il est impératif de garder les codes « Identifiant et mot de passe »** pour imprimer votre licence.

- Certificat Médical original daté du.../.../.....  Ou  **Questionnaire de Santé** (si Non à toutes les questions) daté et signé.

- Subvention CE : OUI ou NON (rayer la mention inutile) Réduction famille : .....

Chèques vacances : ..... NB : ..... E Pass Jeune : .....

Le club vous offre la possibilité de régler en 1 à 3 fois. Le 1<sup>er</sup> chèque sera encaissé de suite. Nous vous remercions d'établir vos chèques dès l'inscription à la date du jour de l'émission en apposant au dos les dates de retraits souhaitées.

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

Dates : 1<sup>er</sup> verst : ..... 2<sup>ème</sup> verst : ..... 3<sup>ème</sup> verst : .....

Nom, prénom de l'athlète : .....

Le...../...../..... et Signature :

**Représentant du CLUB**

Nom, prénom.....

Le...../...../..... signature

Attention : validité de la licence du 1<sup>er</sup> septembre au 31 aout.