

Club 26 Allan

Bulletin d'adhésion au club pour la saison 2016/2017

A remettre avant le 1^{er} octobre 2016 (passée cette date majoration de 10€)

A remplir en lettres capitales

Nom et prénom :
Adresse :
Lieu-dit :
Code postal / Ville
Date de naissance
Email
Tél. domicile
Tél. portable

Cochez la case de votre choix :

Carte supporter	[]	30 €	Licence FFA Loisir	[]	75€
Carte club	[]	50 €	Licence FFA Compétition	[]	100€

Je reconnais :

- Avoir été informé par le club des clauses du contrat d'assurance souscrit par celui-ci.
- Avoir été informé qu'il m'est possible de souscrire à titre personnel un contrat d'assurance complémentaire proposant une couverture plus large des risques encourus par la pratique du sport.
- Avoir pris connaissance du règlement interne du club.

J'autorise le club à :

- Transmettre mon adresse mail et n° de téléphone aux membres du club.
OUI NON
- Diffuser des photos de moi sur le site internet et dans la presse.
OUI NON

La demande d'adhésion implique l'acceptation sans condition du règlement intérieur du club.

Fait à, le Signature :

Pièces à fournir pour une inscription complète :

- * Le présent bulletin d'adhésion sous format papier.
- * Un certificat médical datant de moins de 2 mois à la date d'inscription, **de non contre-indication de la pratique de la course à pied et athlétisme en compétition**. Cette mention est obligatoire pour pouvoir participer aux courses.
- * Un chèque à l'ordre du Club 26 Allan, correspondant à votre choix d'inscription.

L'inscription est effective à réception de ces trois pièces. Vous pouvez les transmettre directement auprès de l'un des membres du bureau lors des entraînements.

ANNEXE 4 – MODELE DE CERTIFICAT MEDICAL

Certificat Médical

pris en application des articles L. 231-2 et L. 231-2-2 du Code du Sport
(Licences Athlé Compétition, Athlé Entreprise, Athlé Découverte et Athlé Running)

Je soussigné, Docteur : _____

Demeurant à : _____

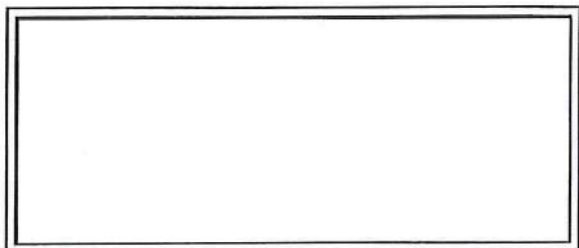
Certifie avoir examiné ce jour M. / Mme / Melle : _____

Né(e) le : ____ / ____ / ____ Demeurant à : _____

Et n'avoir pas constaté, à ce jour, de contre-indication à la pratique de l'Athlétisme en compétition.

Je l'informe de l'intérêt de déposer auprès de l'Agence Française de Lutte contre le Dopage (AFLD) une demande d'Autorisation d'Usage à des fins Thérapeutiques en cas d'utilisation, même ponctuelle, de produits susceptibles d'entraîner une réaction positive lors d'un contrôle antidopage.

Fait à _____, le ____ / ____ / ____



Cachet et Signature du Médecin

Article 2.1.2 des Règlements Généraux de la Fédération Française d'Athlétisme :

Les personnes qui demandent une Licence, à l'exclusion des Non-pratiquants (Licence Athlé Encadrement), doivent produire :

- un certificat médical de non-contre-indication à la pratique de l'Athlétisme en Compétition pour les Licences Athlé Compétition, Athlé Entreprise, Athlé Découverte et Athlé Running ainsi que pour le titre de participation Pass' running ;
- un certificat médical de non contre-Indication à la pratique de l'Athlétisme pour la Licence Athlé Santé.

Ce certificat médical, établi par un médecin de leur choix, doit être délivré suivant la réglementation en vigueur et être daté de moins de trois mois au moment de la demande de création ou de renouvellement de la Carte d'Adhérent.