

Cadre réservé à l'association

<input type="checkbox"/>	Chèque
<input type="checkbox"/>	Virement <sup>(2)</sup>
<input type="checkbox"/>	Pass avant-âge/ANCV
<input type="checkbox"/>	Espèces

## DEMANDE D'ADHESION

Marche Nordique  Athlétisme

Licence :  Renouvellement N°.....\*  1ère inscription  
Réservé à l'association N°.....

Tarif<sup>(1)</sup> & type de licence :  Compétition Athlé/MN 110 €  Loisir Santé MN 85 €  Athlé Running 75 €  
Tarif famille :  Réduction de 10 € à partir de la 2ème licence pour les personnes vivant à la même adresse

NOM\* : .....

SEXE  M  F

PRENOM\* : .....

**Date de naissance\*** : ...../...../.....(JJ/MM/AAAA) **NATIONALITE** : .....

**Adresse\*** : ..... **Code postal\*** : .....

**Ville\*** : ..... **Tel mobile\*** : ..... **Tel fixe** : .....

**Adresse mail\*** : .....@.....

**L'adresse mail est indispensable !** Votre licence, vous sera transmise par la FFA uniquement par mail. Toutes les informations du Club (convocations, invitations, etc...) seront envoyées par mail

### Autorisations mineur

Je soussigné(e) (Nom et Prénom)\*, ..... en ma qualité de (père, mère, représentant légal)..... de l'enfant (Nom et Prénom)..... autorise :

- la pratique de l'athlétisme ou de la marche nordique,
- l'hospitalisation de mon fils/ma fille en cas d'urgence suite à un accident occasionné pendant l'entraînement, les compétitions et les sorties organisées par le club durant toute la saison en cours.
- la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment, un prélèvement de sang, conformément à l'article R.232-45 du Code du Sport, dans le cadre de la lutte contre le dopage.

**Date et Signature du parent ou du représentant légal :**

#### \* Mentions obligatoires

<sup>(1)</sup>Pour connaître à quoi sert la cotisation merci de consulter le site internet :

<https://ascmetz.wixsite.com/marche-nordique-ascm/inscriptions>

<sup>(2)</sup> Indiquer dans le libellé du virement : adhésion, nom et prénom - Joindre au bulletin d'adhésion copie d'écran de la démarche ou le justificatif du virement fourni par la banque.

Coordonnées bancaires : ASCM ATHLETISME - BP ALSACE LORRAINE CHAMPAGNE – METZ GARE -

**IBAN : FR76 1470 7001 0131 2218 9816 101 – BIC : CCBPFRPPMTZ**

J'atteste avoir validé dans mon espace personnel FFA, le Parcours Prévention Santé, ainsi que l'Assurance Individuelle Accident et Assistance inclus dans le prix de la licence.

#### Pour les mineurs Certificat Médical (Article L231-2 et 231-2-2 du Code du Sport) :

Conformément aux articles L. 231-2 et D.231-1-1 à D.231-1-4 du Code du sport, les personnes mineures qui demandent une licence ou son renouvellement, quel que soit son type, doivent attester conjointement avec leur responsable légal, via le formulaire en ligne dans leur espace personnel, avoir répondu « non » à l'ensemble des questions du questionnaire relatif l'état de santé du mineur prévu à l'article D.231-4-1 du Code du sport. A défaut, les personnes exerçant l'autorité parentale sur l'athlète mineur sont tenues de produire un certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique de l'athlétisme datant de moins de six mois.

#### Droit à l'image (Loi informatique et liberté du 6/01/1978)

J'autorise le club à utiliser dans le cadre de son site internet et de ses publications, des photos me concernant prises au cours des activités proposées par le club ou lors de compétitions.

#### Règlement intérieur de l'association

J'ai pris connaissance du règlement intérieur via le site internet :  
- <https://ascmetz.wixsite.com/marche-nordique-ascm>

**Date et signature (Pour les mineurs parent ou représentant légal) :**