

**YONNE ATHLETISME CLUB  
ATHLETIC CLUB AVALLONNAIS**

Site internet : <http://athletisme-yacavallon.wifeo.com>

Adresse mail : [athletisme.avallon@gmail.com](mailto:athletisme.avallon@gmail.com)

Xavier : 06.74.81.30.24 – Séverine : 06.73.88.23.40

 les 10km de l'avallonnais

 athlétic club avallonnais



**DEMANDE DE LICENCE FFA SAISON 2019 - 2020  
DECOUVERTE ECOLE ATHLETISME + POUSSINS  
COMPETITION ATHLETISME DE BENJAMINS A MASTERS**

	Licence découverte Ecole athlé + poussins	Licence compétition benjamins à masters
1ere licence au club avec maillot	100 €	115 €
Renouvellement licence	85 €	100 €

**ATHLETE**

Nom : ..... Prénom : .....

Né (e) le : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél : ..... Portable : .....

E-mail : .....

Membre de la famille (nom prénom).....pour bénéficier de - 5€ de réduction sur la 2ème licence.

**AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS VALABLE DU 1/09/19 AU 1/09/2020.**

Je soussigné(e) M., Mme, Melle (Nom et prénom).....

Tél en cas d'urgence père : ..... Tél mère.....

E-mail : .....

Représentant légal de l'enfant Nom : ..... Prénom : .....

Ecole de l'enfant..... Ville : .....

N° sécurité social du responsable.....Mutuelle : .....

J'autorise le club à utiliser le moyen de transport adapté (Bus, voiture particulière d'un membre du club ou d'un parent accompagnateur) pour emmener mon enfant lors des déplacements sur les lieux de compétition chaque fois que cela sera nécessaire au cours des activités du Club.

J'autorise les responsables de mon enfant à prendre toute décision de soin, d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale en de nécessité constaté par un médecin, et ce dans l'impossibilité de me joindre, et à sortir mon enfant de l'hôpital après intervention.

J'autorise mon enfant .....à rentrer seul après l'entraînement et je dégage toutes responsabilités les dirigeants et entraîneurs dans le cas ou un problème surviendrait lors du trajet du stade/gymnase à son domicile.

J'autorise / N'autorise pas (\*) le club à diffuser sur le site internet du club ou de sa page facebook tous résultats et photos prises lors des compétitions et des entraînements.

J'autorise / N'autorise pas (\*) le club à diffuser mon adresse mail à la Fédération Française d'Athlétisme lors de la saisie de la licence. En cas d'autorisation, la FFA enverra la licence directement par mail aux licenciés, ainsi que différents mails d'informations tout au long de la saison. Il est alors possible de se désinscrire pour ne plus les recevoir. En cas de refus de votre part, le club recevra la licence à votre place, et vous la transmettra par mail.

(\*) **Rayer les mentions inutiles**



## ASSURANCES

La FFA propose aux licenciés, par l'intermédiaire de MAIF (assureur), une assurance individuelle assurance accident de base et Assistance, couvrant les dommages corporels auxquels peut les exposer la pratique de l'athlétisme au prix de 0.81 Euros (inclus dans le coût de la licence). Des garanties optionnelles (Garanties 1 et 2) complémentaires sont consultables sur le site [www.athle.fr](http://www.athle.fr) et transmises avec la licence par la FFA.

## PRELEVEMENT SANGUIN POUR LES ATHLETES MINEURS

Conformément à l'article R.232-45 du code du sport, dans le cadre de la lutte contre le dopage, je, soussigné(e)

....., en ma qualité de ..... (père, mère, représentant légal) de l'enfant..... autorise la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment un prélèvement de sang.

### CERTIFICAT MEDICAL

**Vous rendez ce formulaire sans certificat médical car vous avez répondu NON à toutes les questions de la fiche médicale accessible sur le site de la FFA conformément à l'arrêté du 20/04/2017 (Ne concerne pas les nouveaux licenciés ou ceux changeant de type de licence).**

Je soussigné(e) Dr .....

Certifie que le bénéficiaire athlète (nom, prénom) .....

ne présente à ce jour aucune contre-indication à la pratique de l'athlétisme à l'entraînement et en compétition.

A : .....

SIGNATURE ET CACHET

Le : .....

DU MEDECIN

CATEGORIE	CODE	NOUVELLES CATEGORIES	ANNEE DE NAISSANCE
Masters	MA		1980 et avant
Seniors	SE		1981 à 1997
Espoirs	ES	U 23	1998 à 2000
Juniors	JU	U 20	2001 et 2002
Cadets	CA	U18	2003 et 2004
Minimes	MI	U 16	2005 et 2006
Benjamins	BE	U 14	2007 et 2008
Poussins	PO	U 12	2009 et 2010
École d'Athlétisme	EA	U 10	2011 à 2013

**Je m'engage à rendre la demande de licence à la 3ème séance d'essai. Attention les places sont limitées.**

Le .....

A.....

Signature du père  
lu et approuvé

Signature de la mère  
lu et approuvé

Signature de l'athlète  
lu et approuvé