



# ISTRES SPORTS ATHLETISME

1 C Impasse des tourdres 13800 istres

SAISON 2020 / 2021

BULLETIN D'INSCRIPTION



Catégorie : .....N° Licence : .....

NOM : ..... PRENOM : ..... SEXE : M / F

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : ..... NATIONALITE : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

TEL DOMICILE : ...../...../...../...../..... TEL PORTABLE ...../...../...../...../.....

PROFESSION :

EMAIL OBLIGATOIRE (en lettres capitales) : .....@.....

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

<u>PERE :</u>	<u>MERE :</u>	<u>AUTRE :</u>
Tel Dom :	Tel Dom :	Tel Dom :
Tel Mobile :	Tel Mobile :	Tel Mobile :

## CERTIFICAT MEDICAL (Article L-2312 et L-232-2 du code du sport)

- Moins de 3 mois mentionnant l'aptitude à la pratique de l'athlétisme en compétition
- Dans le cas d'un renouvellement de licence, et dans les conditions prévues par le Code du Sport, je soussigné atteste avoir rempli le questionnaire de santé QS SPORT et me voir dispensé de présenter un certificat médical

Problème de santé : .....

Date :

Signature

## AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e), Madame, Monsieur.....,

autorise mon enfant Nom : ..... Prénom : .....

à suivre les activités du club, et :

donne mon accord aux responsables pour prendre toutes dispositions médicales ou autres, en cas d'accident pendant la pratique de l'athlétisme ou lors d'un déplacement en compétition.

autorise mon fils ou ma fille à quitter seul(e) le lieu d'entraînement ou de compétition et cela sous ma responsabilité.

n'autorise pas mon fils ou ma fille à quitter seul(e) le lieu d'entraînement ou de compétition. Dans ce cas mon enfant doit attendre obligatoirement ma présence ou celle de Mr, Mme ou Melle.....

.....

Signature :

**PRELEVEMENT SANGUIN POUR LES ATHLETES MINEURS**

Conformément à l'article R232-45 du Code du sport, dans le cadre de la lutte contre le dopage, je, soussigné.....(père, mère, représentant légal) de l'enfant .....autorise la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment un prélèvement de sanguin.

Le \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

**AUTORISATION DROIT A L'IMAGE**

Le club informe l'adhérent que sa photo ou vidéo pourrait être publiée sur des sites Internet sportifs, dans la presse ou sur vidéo.

- J'autorise     Je n'autorise pas

la prise et la publication de photos ou vidéos lors des activités d'Istres Sports Athlétisme.

Fait à..... le..... Signature pour les adultes :

Pour les mineurs : Nom du responsable légal.....Signature :

**ASSURANCE (articles L321-1 , L321-4 ,L321-5 ,L321-5 du code du sport)**

La fédération Française d'Athlétisme propose par l'intermédiaire de la MAIF assureur :

- Aux clubs : une assurance Responsabilité Civile garantissant la responsabilité du club et du licencié au prix de 0.28€
- Une assurance Individuelle Accident de base et assistance (IABA) non obligatoire, couvrant les dommages corporels auxquels peut les exposer la pratique de l'athlétisme au prix de 0.81€ (inclus dans le prix de la licence)

J'accepte le règlement intérieur du club consultable sur le site internet ou à l'affichage au local du club avec la mention « J'ai pris connaissance et accepte le règlement intérieur de ISA »

Pour les mineurs : Nom du responsable légal.....Signature :

**PIECES A FOURNIR**

- Compléter et signer le dossier ci-joint
- 1 photo d'identité (mentionner nom et prénom au dos), pour une première adhésion
- Certificat Médical de mois de 3 mois ou le questionnaire QS SPORT

J'accepte de recevoir la Newsletter du Club

**COTISATIONS : Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

A partir de 2 adhésions par famille, réduction de 10 € sur le montant total, 15€ pour 3 adhésions. Pour un parrainage réduction de 10 €

Pour toute nouvelle inscription, l'achat du maillot du Club est obligatoire :

- 10€ pour les catégories BB EA PO
- 30 € pour les autres catégories

	Cotisation	Maillot	Réduction	TOTAL
Montant à régler				

**REGLE LE :** ...../...../.....**par :**

- ESPECES     CHEQUES (4 chèques maximum)     CHEQUES VACANCES     Collégien de Provence

N° CHEQUE	TIREUR	BANQUE	DATE ENCAISSEMENT