

B.N.A.
FICHE D'ADHÉSION SAISON 2025-2026

A fournir pour les nouveaux licenciés ou pour une reprise après un arrêt d'au moins un an :

- Un certificat médical datant de moins de 6 mois. Ce certificat médical atteste de l'absence de contre-indication à la pratique du sport et peut spécifier les disciplines pour lesquelles la pratique est contre-indiquée.
- Les catégories de licences concernées sont : Athlétisme Compétition, Athlétisme Découverte (à partir de la catégorie Éveil Athlétique)
- Autorisation parentale pour les mineurs (ci-dessous)
- Photocopie pièce d'identité ou livret de famille
- Fiche de renseignements ci-dessous

A fournir pour un renouvellement de licence :

- Pour le renouvellement de votre licence, la présentation d'un certificat médical d'absence de contre-indication n'est exigée que tous les trois ans. Vous devrez cependant **remplir un questionnaire de santé** entre chaque renouvellement triennal (**voir sur votre espace licencié**)
- Autorisation parentale pour les mineurs (ci-dessous)
- Fiche de renseignements ci-dessous

Frais d'adhésion, tarif selon les catégories :

Athlétisme découverte (U10 à U12)

140 Euros /an pour les catégories écoles d'athlétisme et poussins (6 ans à 10 ans)

Athlétisme compétition

150 Euros / an pour les catégories benjamins à masters (11 ans et plus)

**PAIEMENT uniquement : par virement en priorité : il est important de préciser le motif du virement
Ou par chèque à l'ordre de BNA**

Nom Prénom

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : Sexe : F M

Pays de naissance : Nationalité

Adresse complète :

Téléphone portable :

E-mail (obligatoire) pour recevoir votre licence.....

Si mineur, adresse Email du représentant légal.....

Note importante : l'email est obligatoire pour recevoir sa licence de la F.F.A. Il sera également le moyen de communication notamment pour vous informer, recevoir les résultats des courses et les informations sur les activités du club.

Personne à contacter en cas d'accident :

Nom Prénoms.....

Tél 0262.....069.....

Loi informatique et libertés (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. Ces données seront stockées sur le SI-FFA et pourront être publiées sur le site internet de la FFA (fiche athlète). Le soussigné est informé de son droit d'accès, de communication et de rectification, en cas d'inexactitude avérée, sur les données le concernant, ainsi que de son droit de s'opposer au traitement et/ou à la publication de ses données pour des motifs légitimes. À cet effet, il suffit d'adresser un courrier électronique à l'adresse suivante : dpo@athle.fr Par ailleurs, ces données peuvent être cédées à des partenaires commerciaux.

J'accepte la transmission des informations Je refuse la transmission des informations

Droit à l'image :

Le soussigné autorise le Club à utiliser son image sur tout support destiné à la promotion des activités du Club, à l'exclusion de toute utilisation à titre commercial. Cette autorisation est donnée à titre gracieux pour une durée de 4 ans et pour la France.

J'accepte l'utilisation de mon image Je refuse l'utilisation de mon image

Prélèvement sanguin pour les athlètes mineurs / autorisation hospitalisation :

- Conformément à l'article R.232-45 du Code du Sport, dans le cadre de la lutte contre le dopage, je, soussigné, 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.

- En ma qualité de (père, mère, représentant légal) de l'enfant..... autorise l'hospitalisation de mon enfant en cas de nécessité médicale.

Date et signature du licencié :
(Des parents ou du représentant légal si le licencié est mineur)