



FICHE D'ADHESION SLAC SAISON 2019/2020

Nouvelle adhésion : Renouvellement : N° de licence _____

Mutation :

NOM: _____

Prénom : _____

Sexe: F M

Date de naissance: ____ / ____ / ____ (jj/mm/aaaa)

Nationalité : _____

Adresse complète:

Code Postal: _____

Ville : _____

Adresse Email (obligatoire) :

Numéro de téléphone : _____

Profession (parents si étudiant) : _____

Type de Licence choisie:

Licence Compétition	<input type="checkbox"/>	Licence Découverte	<input type="checkbox"/>	Licence Santé	<input type="checkbox"/>
...		
Licence Running	<input type="checkbox"/>	Licence Encadrement	<input type="checkbox"/>		
...		...			

Type de réduction :

2^{ème} licence (et +) Slaclasses Bon réduction |__|__|__| €

Cotisation : €

Assurances :

- Le club a contracté une assurance responsabilité civile garantissant la responsabilité du club et du licencié. Son coût est inclus dans le prix de la licence.
- L'assurance Individuelle Accident et Assistance prise automatiquement par le club est comprise dans le prix de la licence.
- Le soussigné déclare expressément avoir pris connaissance des dispositions relatives à l'assurance exposées ci-dessus et des garanties optionnelles proposées (options 1 et 2) complémentaires (consultables sur le site www.athle.fr rubrique Assurances).

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.

Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre :
(L'absence de réponse vaut acceptation)

...

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. A cet effet, il suffit d'adresser un courrier électronique à l'adresse suivante : cil@athle.fr

Par ailleurs, ces données peuvent être cédées à des partenaires commerciaux. Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre :
(L'absence de réponse vaut acceptation)

Statuts et règlements :

Le soussigné s'engage à respecter les statuts et règlements du Saran Loiret Athlétic Club, de la Fédération Française d'Athlétisme et ceux de la Fédération Internationale d'Athlétisme.

Le soussigné reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur relatif aux athlètes mineurs

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

Partie club

Modalité de paiement :

- Chèque Espèces Pass' Loisir ANCV(coupon sport, chèques vacances)
 Autre.....

Observations :

Certificat Médical : Nouveau certificat Questionnaire médical SIFFA
 Questionnaire médical document

Informations particulières

Siffa le :