



BULLETIN D'INSCRIPTION SAISON 2020-2021

Merci de retourner votre inscription à Damien GUILLOU au 4, rue de la Gare - 49330 CHATEAUNEUF SUR SARTHE

Les entraînements ont lieu au stade de Châteauneuf sur Sarthe, pour les adultes, Benjamins et Minimes le mardi et Jeudi de 18h30 à 19h30, le mercredi de 13h45 à 15h pour les Éveil Athlé et Poussins et de 15h à 17h pour les Benjamins et Minimes.

Vous pouvez me contacter : Damien GUILLOU (entraîneur) au 06 03 97 65 39 ou par Mail : guilloudamien@orange.fr

NOM (Majuscules) : Prénom : Numéro de licence :

Date de naissance : Sexe : M F Nationalité :

Email (lisible) :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone portable :

Type de licence choisie selon votre année de naissance (cochez la case qui vous concerne) :

Éveil Athlé 2014-2012 : 80€ Cadet 2005-2004 : 90€ Master 1986 et avant : 90€
Poussin 2011-2010 : 80€ Junior 2003-2002 : 90€
Benjamin 2009-2008 : 80€ Espoir 2001-1999 : 90€ **Licence compétition : 110€**
Minime 2007-2006 : 80€ Senior 1998-1987 : 90€

Possibilité de paiement en 3 fois pour les adhérents d'une même famille

Je règle le montant en une fois soit :€ Paiement ANCV (chèques vacances) :€

Bons Super U :€

Je règle le montant en 3 fois soit : septembre€, octobre€, novembre€

J'adresse mon chèque à l'ordre de CHATEAUNEUF ATHLE

DROIT A L'IMAGE :

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

OUI J'ACCEPTÉ

Signature

NON JE REFUSE

LOI INFORMATIQUE ET LIBERTES :

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.

Ces informations ci dessous (médicales ou autres) resteront confidentielles et ne seront transmises qu'à l'entraîneur de votre enfant.(pour les licenciés mineurs)

OUI J'ACCEPTÉ

Signature

NON JE REFUSE

DEUXIEME ADRESSE E-MAIL (parents séparés) :

**SAISON 2020 – 2021
CERTIFICAT MÉDICAL**

Je soussigné Docteur.....

déclare que Mr Mme Mlle

né(e) le..... ne présente aucune contre-indication

à la pratique de l'athlétisme en compétition.

Fait le :à

Cachet et signature