



## SUD TOURAIN LIGUEIL ATHLETISME

Email : [ligueil.athletisme@gmail.com](mailto:ligueil.athletisme@gmail.com) Site internet : [ligueilathletisme.sportsregions.fr](http://ligueilathletisme.sportsregions.fr)

### FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2020-2021

**A remplir de façon lisible svp**

**Merci de nous remettre un dossier complet qui permettra de commencer les séances d'entraînement**

Etais tu déjà adhérent(e) du club sportif l'an passé ?  Oui  Non d'un autre club d'athlétisme ?  Oui  Non

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... à : ..... Nationalité : .....

Tel : ..... Tel (Pro) : ..... Port : ..... Email ..... @ .....

Contact à prévenir en cas d'urgence : ..... Tel : .....

Médecin traitant : ..... Tel : .....

Problème de santé à signaler : .....

-Je m'engage à régler le montant de la cotisation annuelle de (voir fiche d'inscription) : ..... €  Oui  Non

-Fournir un certificat médical **d'aptitude à la pratique de l'athlétisme en compétition** (datant de 3 mois maximum)  Oui  Non

- Fournir le « formulaire de nouvelle adhésion » format FFA, dûment complété.  Oui  Non

-Restituer les équipements sportifs prêtés par le STLA en fin de saison ou cas de départ en cours d'année.  Oui  Non

- Je souhaite, ce qui est aussi important pour le club, participer aux compétitions ou animations (suivant catégories)  Oui  Non

#### **AUTORISATION PARENTALE pour pratiquer l'athlétisme au sein du SUD TOURAIN LIGUEIL ATHLETISME: (\*)**

Je soussigné : .....

Autorise mon enfant (NOM, Prénom) : .....

Tel du responsable légal : ..... Portable : .....

#### **TRES IMPORTANT : POUR QUITTER LE LIEU D'ENTRAINEMENT OU DE COMPETITION**

J'autorise mon enfant à quitter seul(e) le lieu d'entraînement ou de compétition sous ma responsabilité

Je n'autorise pas mon enfant à quitter seul(e) le lieu d'entraînement ou de compétition

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du STLA et d'y adhérer en sa totalité.



## SUD TOURAINE LIGUEIL ATHLETISME

Email : [ligueil.athletisme@gmail.com](mailto:ligueil.athletisme@gmail.com) Site internet : [ligueilathletisme.sportsregions.fr](http://ligueilathletisme.sportsregions.fr)

### TRANSPORT

- J'autorise que mon enfant soit transporté par d'autres personnes que moi-même
- Je n'autorise pas que mon enfant soit transporté par d'autres personnes que moi-même

### DROIT A L'IMAGE

J'autorise mon enfant ou moi-même à figurer sur les photographies ou vidéos effectuées par le club dans le cadre des activités sportives pour être diffusées sur le site Internet du club, ou pour affichage au bureau du club, ou publication pour la promotion du club.....  Oui  Non

### DECHARGE PARENTALE : (\*)

Je soussigné, en cas d'accident, autoriser le Président du club STLA, le responsable de la séance d'entraînement ou, par délégation, l'accompagnateur, à faire intervenir un médecin pour pratiquer toute intervention indispensable, même sous anesthésie générale, et pour donner les soins nécessaires, en cas d'urgence.....  Oui  Non

Fait à : ....., le : .....

Pour faire valoir ce que de droit.

Signature (précédée de ma mention « Lu et Approuvé ») : .....

(\*) *Uniquement pour les moins de 18 ans*