



# FORMULAIRE INSCRIPTION

## 2025 / 2026



- Nouvelle licence  
 Renouvellement : N° licence .....

Règlement de la licence par :  Espèces     Chèque     Pass'sport CAHC N° \_\_\_\_\_

Pass'sport Ministère N° \_\_\_\_\_  Ticket jeune loisirs (CAF) N° \_\_\_\_\_

Autres, à préciser (exemple réduction ville Annoeullin): \_\_\_\_\_

Chèque de caution « Compétition » de 50 € : **obligatoire** pour les catégories de Poussins à Masters (Caution non encaissée si l'athlète a participé à au moins 5 compétitions sur la saison 2025-2026)

TYPE DE LICENCE		
<input type="checkbox"/> Découverte	<input type="checkbox"/> Babys (2020 – 2021 – 2022) <input type="checkbox"/> Eveils (2017 – 2018 – 2019) <input type="checkbox"/> Poussins (2015 – 2016)	
<input type="checkbox"/> Compétition	<input type="checkbox"/> Benjamins (2013 – 2014) <input type="checkbox"/> Minimes (2011 – 2012) <input type="checkbox"/> Cadets (2009 – 2010) <input type="checkbox"/> Juniors (2007 – 2008) <input type="checkbox"/> Espoirs (2004 – 2005 – 2006) <input type="checkbox"/> Séniors (1992 à 2003) <input type="checkbox"/> Masters (1991 et avant)	<input type="checkbox"/> Running (à partir de cadets) <input type="checkbox"/> Trail (2007 et avant)
<input type="checkbox"/> Loisirs	<input type="checkbox"/> Athlé Fit (à partir de cadets) <input type="checkbox"/> Marche Nordique (à partir de cadets) <input type="checkbox"/> Running loisirs (à partir de cadets)	
<input type="checkbox"/> Encadrement	<input type="checkbox"/> Entraineur <input type="checkbox"/> Juge <input type="checkbox"/> Encadrant	

Nom ..... Prénom .....

Nom de naissance ..... Sexe :  Féminin  Masculin

Nationalité ..... Date de naissance : ..... / ..... / .....

Code postal et Ville de naissance .....

Adresse complète .....

Code postal ..... Ville .....

Profession ou études actuellement suivies : .....

Portable du licencié : / ..... / ..... / ..... / .....

**Si mineur :** Nom et prénom de la mère : .....

Portable : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... Profession : .....

Adresse mail : ..... @ .....

Nom et prénom du père : .....

Portable : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... Profession : .....

Adresse mail : ..... @ .....

Sur quelle(s) adresse(s) mail(s) souhaitez-vous recevoir les informations du club ?

Mère  Père  Les 2

Adresse mail PERSONNELLE obligatoire, à remplir **SOIGNEUSEMENT** en CAPITALES (c'est à cette adresse mail que vous recevrez votre licence)

@

suite ➔

**Certificat médical**

(articles L231-2 et L231-2-2 du code du sport)

- pour les majeurs : à partir de l'espace licencié, validation du parcours de prévention santé
- pour les mineurs : le titulaire de l'autorité parentale peut attester avoir rempli, avec son enfant, le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur et voir son enfant dispenser, dans les conditions prévues par le Code du Sport, de présenter un certificat médical. Il peut valider les différentes étapes à partir de l'espace licencié.

**Prélèvement sanguin pour les athlètes mineurs / autorisation hospitalisation :**

Conformément à l'article R232-45 du code du sport, dans le cadre de la lutte contre le dopage, je, soussigné(e), ..... 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, j'autorise l'hospitalisation de mon enfant en cas de nécessité médicale.

**Assurance**

La compagnie d'assurance est la MAIF. Assurance responsabilité civile souscrite par le club.

Assurance individuelle accident et assistance comprises dans le tarif de votre licence.

**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       je refuse

**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.

j'accepte       je refuse

**CHARTE de l'ETOILE OIGNIES ATHLETISME**

J'ai pris connaissance et j'accepte la charte.

**REGLEMENT INTERIEUR**

J'ai pris connaissance et j'accepte  
le règlement intérieur.

**Date et signature du licencié (des parents ou du représentant légal si le licencié est mineur)**

..... / ..... / .....

Signature(s)