



# Club Athlétique Sport Avignonnais

STADE LUCIEN GILLARDEAUX-140 avenue de Tarascon-84 000 AVIGNON\*casavignon@outlook.fr\*

## FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2018-2019

Visa du président :

Licence Athlé : -

\* (1) Compétition/Running/Découverte(EA)

\* (2) Santé/Découverte(Baby)

\* (3) Encadrement

Loi « Informatique et libertés » Loi du 6 janvier 1978 : Le soussigné dispose d'un droit d'accès et de rectification aux informations portées sur sa fiche individuelle.

\* Ces informations sont destinées à la FFA et peuvent être cédées à des partenaires commerciaux.

<b>E-mail:</b> (Impératif pour recevoir votre licence FFA et les infos du CASA)	<b>Si déjà licencié</b> FFA : → ( y compris au casa )	<b>Nom de votre dernier club:</b>	<b>dernière Année</b>	<b>NUMÉRO DE LICENCE</b>
---	---	-----------------------------------	-----------------------	--------------------------

<b>NOM :</b>				<b>PRÉNOM :</b>		
<b>Sexe(entourer)</b>	<b>H / F</b>	<b>Date de naissance :</b>			<b>Ville(naiss.):</b>	
<b>adresse :</b>						
<b>commune :</b>			<b>Code postal:</b>			<b>Nationalité :</b>

<b>Au moins un numéro est requis.</b>	<b>Athlète</b>	<b>Père</b>	<b>Mère</b>	<b>Autre responsable</b>	<b>Mode de paiement :</b> (entourer le mode ou cocher )
<b>Mobile :</b>					<b>1 chèque</b>
<b>Fixe :</b>					<b>Plusieurs chèques</b>
<b>Nom &amp; prénom :</b>					<b>Espèce</b>
<b>Profession :</b>					<b>Coupons ANCV</b>
<b>Nom&amp;Ville de votre école ou collège ou lycée ou autre :</b>					<b>Chèques loisirs caf Avignon Autre</b>

### AUTORISATIONS & engagements de l'athlète (à partir des cadets) SOMME

Je soussigné(e)\*\* :  
autorise :

- les responsables du C.A.S.A, ainsi que les accompagnateurs bénévoles à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgences en ce qui concerne, les entraînements, les stages, les différentes animations, les déplacements et les compétitions.
- \*le CASA à utiliser mon image dans le cadre de ses actions, site internet, affichage ou toutes autres actions promotionnelles. (À l'exclusion de toute utilisation à titre commercial)
- la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment, un prélèvement de sang ceci conformément à l'article R.232-45 du Code du sport, dans le cadre de la lutte contre le dopage.
- Par la prise de cette licence, je m'engage à participer à toutes les compétitions obligatoires proposées par le CASA (départementaux, 2 tours d'interclubs, challenge par équipe...) dans la mesure de mes possibilités, et à respecter les statuts et le règlement intérieur du club ainsi que ceux de la FFA.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
Pour servir et valoir ce que de droit. **Signature**

<b>---Pièces fournies(cocher)---</b>
<input type="checkbox"/> Feuille d'inscription complètement remplie
<input type="checkbox"/> Adresse mail renseignée de manière lisible
<input type="checkbox"/> *Certificat médical ou le questionnaire de santé FFA
<input type="checkbox"/> Autorisation parentale signée
<input type="checkbox"/> Engagement signé(à partir de cadet)
<input type="checkbox"/> Règlement de la cotisation
<input type="checkbox"/> Photocopie de la carte d'identité (pour les nouveaux)
<input type="checkbox"/> Pièces supplémentaires pour les étrangers

### AUTORISATIONS PARENTALE (pour les mineurs)

Je soussigné(e)\*\* :  
agissant en la qualité de (père,mère,représentant légal)\*  
de l'enfant\*\* autorise

- les responsables du C.A.S.A, ainsi que les accompagnateurs bénévoles à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgences en ce qui concerne, les entraînements, les stages, les différentes animations, les déplacements et les compétitions.
- mon enfant à monter à bord du véhicule de l'entraîneur ou des membres du club lors des déplacements pour les événements sportifs (compétitions, stages, animations,...).
- \*le CASA à utiliser l'image de mon enfant dans le cadre de ses actions, site internet, affichage ou toutes autres actions promotionnelles. (À l'exclusion de toute utilisation à titre commercial)
- la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment, un prélèvement de sang ceci conformément à l'article R.232-45 du Code du sport, dans le cadre de la lutte contre le dopage.De plus je m'engage à favoriser la participation de mon enfant aux compétitions privilégiées par le CASA.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
Pour servir et valoir ce que de droit. **Signature (père,mère, représentant légal)\***

## CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné(e), docteur\*\* .....

certifie que\*\* .....

Ne présente pas à ce jour de contre indication à la pratique de l'Athlétisme **en compétition.**

Date :

**Signature et cachet du Médecin**

Rayer la mention "en compétition" pour les licences 2 et 3.

\* rayer éventuellement la mention . \*\*prénom et nom