



# Club Athlétique Sport Avignonnais

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

## FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2020-2021

CHOIX de la Licence Athlé (entourez):

- \* (1) Compétition
- \* Running
- \* Découverte(EA/PO)
- \* (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(entourez)</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>			

Au moins un numéro est requis.		<b>Athlète</b>		<b>Père</b> ou autre responsable*		<b>Mère</b> ou autre responsable*		<b>Dossier remis à:</b>		<b>Mode de paiement :</b> (entourer le mode ou cocher )	
<b>Mobile :</b>								<b>Le:</b> <b>remarque:</b>		1 chèque	
<b>Fixe ou autre mobile :</b>										Plusieurs chèques	
<b>Nom &amp; prénom :</b>										Espèce	
<b>Profession :</b>										Coupons ANCV	
<b>Nom&amp;Ville de votre ECOLE ou COLLEGE ou LYCÉE ou autre :</b>										Chèques loisirs caf Avignon	
										Autre	

### 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 **Signature**  
droit.

<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 **Signature**  
(père,mère, représentant légal)\*  
droit.

## 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 (cf en haut à droite).**

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