



FRATERNEL CLUB DE LAON ATHLETISME

Président : Frédéric CORNETTE - 18 rue Richer - 02700 - TERGNIER

Site du Club : <https://www.fclaon-athle.com/> / Adresse mail : fcl.athle@gmail.com

Facebook : F.C.LAON Athletisme / Instagram : @fclaonathle



SAISON 2021 / 2022

MERCI D'INDIQUER LA TAILLE POUR LE MAILLOT DU CLUB (OBLIGATOIRE) :						En cas de renouvellement : ne pas oublier de valider le questionnaire de santé auprès de la FFA					
Prise de licence						Prélèvement sanguin pour les Mineurs / Autorisation d'Hospitalisation					
1ère ADHESION ou RENOUELEMENT (N°Licence :)						Conformément à l'article: R.232-45 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 : autorise l'hospitalisation de mon enfant en cas de nécessité médicale.					
Type de licence :	Découverte*	Compétition	Running	Santé	Encadrement						
Nom :		Nom de Naissance :									
Prénom :		Sexe :	F	M							
Date et lieu de naissance :											
Nationalité :											
Adresse :											
CP :		Ville :									
Téléphone (obligatoire)		Fixe :	Port.								
Adresse e-mail (obligatoire et en MAJUSCULE) :											
Certificat médical (tous les 3 ans pour les majeurs) établi par le Dr..... le						ASSURANCES (Articles L321-1, L321-4, L321-5, L321-6 du Code du Sport)					
Questionnaire de santé (obligatoire pour les mineurs) rempli le :						Aux licenciés: une assurance individuelle accident et assistance de base et assistance couvrant les dommages corporels auxquels peut les exposer la pratique de l'athlétisme, au prix de 0,81 € TTC (inclus dans le Coût de la Licence).					
Parents ou Représentants légaux (pour les mineurs)											
Parent 1	Nom :		Prénom :			Je soussigné-e autorise le F.C.Laon Athlétisme à utiliser mon image / l'image de mon enfant 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. (Veuillez entourer la mention choisie) OUI / NON					
Parent 2	Nom :		Prénom :								
Adresse :		Parent 1									
		CP :	Ville :								
Adresse :		Parent 2									
		CP :	Ville :								
Téléphone	Parent 1	Fixe :	Port.								
Téléphone	Parent 2	Fixe :	Port.								
Adresse e-mail (Obligatoire)		Parent 1 :									
Profession :											
Adresse e-mail (Obligatoire)		Parent 2 :									
Profession :											
DEPLACEMENTS (pour les mineurs)						Autorise mon enfant à prendre le bus mis à disposition pour se rendre sur le lieu de la compétition ou du stage OUI NON					
Autorise mon enfant à prendre les transports en covoiturage mis à disposition pour se rendre sur le lieu de la compétition ou du stage OUI NON											
Fait à						Le / /					
SIGNATURE (Obligatoire) :											

*Licence Découverte: Babies, Eveils, Poussins