



FORMULAIRE DE NOUVELLE ADHESION

Remplir en Lettres Capitales et cocher les cases

NOM : Nom de naissance :

Sexe : F ☐ M : ☐

Date de naissance : / / ... Lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse complète :

Code Postal : Ville :

Numéro de Téléphone : / / / /

Email (obligatoire) Si mineur, Email du représentant légal : @.....

Type de Licence choisie :

Licence Athlé Compétition : ☐

Licence Athlé Découverte : ☐

Licence Athlé Santé : ☐

Conditions relatives à la prévention de la santé des mineurs : (articles L. 231-2 et D.231-1-1 à D. 231-1-4 du Code du sport)

Pour la prise d'une 1ère licence ou le renouvellement de la licence d'un mineur, le représentant légal atteste avoir rempli, conjointement avec le sportif mineur, le formulaire en ligne relatif à l'état de santé du sportif mineur et atteste avoir répondu « non » à l'ensemble des questions.

A défaut, le représentant légal est tenu de produire un certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique de l'athlétisme datant de moins de six mois.

Prélèvement sanguin pour les athlètes mineurs / autorisation hospitalisation :

- Conformément à l'article R.232-45 du Code du sport, dans le cadre de la lutte contre le dopage, je, soussigné, 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.

Date et signature du Licencié :

(Des parents ou du représentant légal pour les mineurs)