



CLUB d'ATHLÉTISME de CHAMPIGNEULLES

Complexe sportif du Malnoy - 54250 CHAMPIGNEULLES

Mail : cac.athle54.president@gmail.com

Internet : cac54-athle.fr

SIRET 439 -95 181fr011 NAF 926C – agrément 54 S 1614

CLUB AFFILIÉ



ADHÉSION SAISON 2025 – 2026

Informations sur l'adhérent (Merci d'écrire en MAJUSCULES)

Nom : Prénom : Date de naissance : Sexe : ☐ F ☐ M

Nom de naissance : Ville de naissance : Code Postal :

Pays de naissance : Nationalité : N° de Licence :

Adresse complète :

Code Postal : Ville : N° Téléphone :

Mail : ☐ Réception des infos concernant les entraînements par mail

Pour les athlètes mineur·e·s :

Parent 1 : Nom Prénom Tel : N° portable Mail : Adresse email
Parent 2 : Nom Prénom Tel : Mail :

Liste de diffusion à la lettre d'information

☐ Le soussigné autorise le club à l'inscrire sur la liste de diffusion à la lettre d'information périodique du club (lettre d'information transmise par mail à l'adresse courriel indiquée). Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre

Licence et Cotisation

- Adhésion avec licence FFA - Athlé Compétition (Piste, Running, Trail) ☐ 140 €
- Adhésion avec licence FFA - Athlé Découverte (EA / PO [né·e entre 2015 & 2019]) ☐ 130 €
- Adhésion avec licence FFA - Athlé Compétition - Marche Nordique ☐ 125 €
- Adhésion avec licence FFA - Athlé Compétition - Tarif étudiants (Joindre justificatif) ☐ 90 €
- Adhésion avec licence FFA - Athlé Encadrement (entraîneurs) ☐ 90 €

Réduction famille

10 % sur l'ensemble des licences d'une même famille à partir de la 2ème licence prise au club sur la même saison.
(Non cumulable avec le tarif étudiant)

Règlement par : ☐ Chèque (☐ 1x ☐ 2x ☐ 3x ☐ 4x) ☐ CB ☐ Espèces ☐ Chèques vacances ☐ Pass' Sport * ☐ Bons CAF

☐ **Veuillez cocher la case si vous souhaitez** une attestation de paiement de la cotisation 2025 / 2026

(*) Pass'Sport : Vérifiez votre éligibilité www.pass.sports.gouv.fr/v2/accueil

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. **Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre** (l'absence de réponse vaut acceptation)

Loi Informatique et libertés (Loi du 6 janvier 1978)

☐ Le soussigné licencié 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 licencié 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. **Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre.** (l'absence de réponse vaut acceptation)

Autorisations parentales pour les athlètes mineurs

Je soussigné·e Nom Prénom en qualité de ☐ père ☐ mère ☐ représentant légal de l'enfant Nom Prénom

☐ **Autorise mon enfant** à pratiquer des activités sportives athlétiques au sein du Club d'Athlétisme de Champigneulle,

☐ **Autorise les dirigeants, entraîneurs et parents d'athlètes du CAC**, à véhiculer mon enfant lors des compétitions et des déplacements en cas d'impossibilité de ma part à effectuer ce transport moi-même,

☐ Au début de chaque séance, **je m'engage à ne pas quitter la surveillance de mon enfant** avant de m'être assuré·e de la prise en charge effective de celui-ci par un responsable du Club chargé de l'accueillir,

☐ A la fin de chaque séance, **je m'engage à venir rechercher mon enfant aux horaires prévus** pour la fin des activités et en cas de retard exceptionnel, à avertir immédiatement un responsable du Club,

☐ En cas de blessures accidentelles et en cas d'urgence, **j'autorise un médecin** à pratiquer tous les examens médicaux nécessaires à l'établissement d'un diagnostic,

☐ **J'autorise en cas d'extrême urgence**, toute intervention médicale ou chirurgicale y compris avec la phase d'anesthésie-réanimation que nécessiterait l'état de santé de mon enfant,

☐ **Je porte à la connaissance du Club** la liste des allergies de mon enfant (insectes, produits alimentaires ou autres)

En tant que parent ou représentant légal, j'atteste avoir bien pris connaissance des 7 points ci-contre

Prélèvement sanguin pour les athlètes mineurs lors de compétition (Art. R232.45 du Code du Sport)

☐ Autorise la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment, un prélèvement de sang.

Signature

☐ Le soussigné·e Nom Prénom souhaite adhérer au CAC pour la saison 2025 / 2026
A Champigneulle, le Signature de l'adhérent (ou du représentant légal pour les mineurs) :

En adhérant au CAC, je m'engage à respecter le règlement intérieur : cac-athle.fr/reglement