

## Licence saison 2016/2017

### Athlétisme compétition, running ou découverte

#### Coordonnées à compléter :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Sexe (M/F) : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_  
Email (en majuscules) : \_\_\_\_\_

Si vous étiez licencié(e) dans un autre club d'athlétisme la saison dernière (autre que l'Athlétic Club Herb) :

Nom du club : \_\_\_\_\_ N° de licence : \_\_\_\_\_

#### Autorité parentale pour les mineurs :

Je, soussigné(e), Mme/M \_\_\_\_\_ représentant légal de ,  
certifie lui donner l'autorisation de :

- se licencier à l'AthléticClub Herblinois
- prendre place dans un véhicule de l'association ou une voiture particulière afin d'effectuer les déplacements nécessités par les activités sportives organisées par l'ACH.

J'autorise les responsables à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence.

Nom et numéro de la personne à contacter en cas d'urgence :

Je m'engage à laisser mon enfant sur le lieu de rendez-vous seulement après avoir eu la confirmation de la présence d'un éducateur ou d'un dirigeant sur place et à le récupérer après l'entraînement ou la rencontre, à l'heure convenue.

Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_  
Signature : \_\_\_\_\_

#### Activité et type de licence :

**Athlé compétition** ... (donne droit à participer à tous les championnats, meetings, matches, ... compétitions officielles donnant lieu à palmarès permettant aux performances d'être classées et qualificatives)

**Athlé découverte** ... (obligatoire pour les catégories éveil athlé et poussins)

**Athlé running** ... (jogging et manifestations diverses de cross country, course sur route, trails, etc.)

Montant versé : \_\_\_\_\_ préciser le nombre de chèques : \_\_\_\_\_ (maximum 5)

**Droit à l'image** : J'autorise expressément l'ACH à utiliser les images fixes ou audiovisuelles sur lesquelles je pourrais apparaître, prises à l'occasion de ma participation aux entraînements, aux courses ou aux stages sur tous supports y compris les documents promotionnels et/ou publicitaires, dans le monde entier et pour la durée la plus longue prévue par la loi, les règlements, les traités en vigueur, y compris pour les prolongations éventuelles qui pourraient être apportées à cette durée. OUI NON

Fait à : \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ signature de l'athlète \_\_\_\_\_ signature du représentant légal

#### Pièces à joindre :

1 – un certificat médical comportant les mentions obligatoires : **apte à la pratique de l'athlétisme en compétition**, datant de moins de 6 mois au 15 septembre 2016 pour une inscription avant le 15 septembre 2016, ou de moins de 6 mois à la date de votre inscription si inscription après le 15 septembre.

2 - Règlement de la licence par chèque(s) (à l'ordre de l'**Athlétic Club Herblinois**) ou par chèques vacances.

Pour une adhésion avant le 7 septembre, envoyez votre bulletin d'inscription, votre certificat médical et votre règlement à : **ACH, 18 rue Angéla DUVAL, 44800 Saint Herblain**. Passé le 7/09 ce dossier complet sera à fournir à Jean Claude SAUVIAT lors des entraînements.