



# Club Athlétique Sport Avignonnais

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

## FICHE D'INSCRIPTION

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		Si déjà licencié FFA : → (y compris au CASA)		Nom de votre dernier club:	Année	NUMÉRO DE LICENCE:
<b>NOM :</b>		<b>PRÉNOM :</b>				
Sexe (entourer)	H / F	Date de naissance :		Ville(naiss.):		
<b>adresse :</b>						
<b>commune :</b>		<b>Code postal:</b>		<b>Nationalité :</b>		

Au moins un numéro est requis.	Athlète	Père ou autre responsable*	Mère ou autre responsable*	---Pièces fournies(cocher)---
<b>Mobile :</b>				Feuille d'inscription complètement remplie
<b>Fixe ou autre mobile :</b>				Adresse mail renseignée de manière lisible
<b>Nom &amp; prénom :</b>				Autorisation parentale signée
<b>Profession :</b>				Engagement signé(à partir de cadet)
Nom&Ville de votre ECOLE ou COLLEGE ou LYCÉE ou autre :				Règlement de la cotisation
				Photocopie de la carte d'identité (pour les nouveaux)

**AUTORISATIONS & engagements de l'athlète (à partir des cadets)**

Je soussigné(e)\*\* : \_\_\_\_\_ autorise :

1) 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.

2) \*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)

3) 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.

4) 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.

**Signature**

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ Pour servir et valoir ce que de droit.

**AUTORISATIONS PARENTALE (pour les mineurs)**

Je soussigné(e)\*\* : \_\_\_\_\_ Agissant en la qualité de (père,mère,représentant légal)\*de l'enfant\*\* :

autorise

1) 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.

2) 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...).

3) \*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)

4) 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.

**Signature**

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ Pour servir et valoir ce que de droit.

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

Dossier remis à:		<b>SOMME</b>	Autres	1 chèque	Plusieurs chèques	Espèce	Coupons ANCV	Chèques loisirs caf Avignon
le remarque:	Mode de paiement :							