

Etat civil	N° licence (si licencié) :		Prénom :	
	Nom :		Lieu de naissance :	
	Date de naissance :		Sexe :	
	Nationalité :		Nom de la mère :	
	Nom du père :		(ou tuteur légal si <>)	
	(ou tuteur légal si <>)			
	<i>Pour les nouveaux adhérents, fournir la pièce d'identité</i>			

Groupe	Piste		Route
	<input type="checkbox"/> Baby Athlé (2013-2012)	A partir de cadets (*)	
<input type="checkbox"/> Eveil Athlé (2009-2011)	<input type="checkbox"/> Epreuves combinées	<input type="checkbox"/> Lancers	<input type="checkbox"/> Running compétition
<input type="checkbox"/> Poussins (2007-2008)	<input type="checkbox"/> Perche	<input type="checkbox"/> Marche athlétique	<input type="checkbox"/> Running Loisir
<input type="checkbox"/> Benjamins (2005-2006)	<input type="checkbox"/> 1/2 fond	<input type="checkbox"/> Sprint/Haies	<input type="checkbox"/> Trail
<input type="checkbox"/> Minimes (2003-2004)	(*) Intégration soumise à l'appréciation des entraîneurs		<input type="checkbox"/> Juges
<input type="checkbox"/> Section Sportive Collège Claude Monet			

Adresse	Rue :		Code Postal :	
	Ville :			
	e-mail :			
	(obligatoire)			

Tél.	Domicile :		Mobile adhérent :	
	Mobile mère :		Mobile père :	
	(ou travail)		(ou travail)	

Divers	Antécédents médicaux/Autres

Autorisation parentale pour les enfants mineurs

Je soussigné(e), mère, père, tuteur légal de l'enfant autorise :

- mon enfant à pratiquer l'athlétisme (entraînement et compétitions) au club de BUSSY SAINT GEORGES ATHLETISME,
- les responsables du club BSGA à faire donner à mon enfant tous les soins médicaux et chirurgicaux qui pourraient être nécessaires en cas d'accident au cours d'un entraînement ou d'une compétition
- la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment, un prélèvement de sang, conformément à l'article R.232-45 du Code du sport dans le cadre de la lutte contre le dopage,
- le transport de mon enfant dans un bus affrété par le club, ou le véhicule personnel d'un entraîneur ou d'un parent accompagnant si je suis absent pour accompagner mon enfant en compétition.

Droit à l'image

L'adhérent autorise expressément BSGA. (ou ses ayants droit) à utiliser ou faire utiliser ou reproduire ou faire reproduire son nom, son image, sa voix et sa prestation sportive dans le cadre des manifestations sportives et culturelles du club.

Règlement (155 € pour 1 adhérent, 275 € pour 2, +100 € par adhésion supplémentaire +maillot obligatoire, excepté Baby athlé, cf. Tenue sportive sur le site www.bsga.fr)

Nombre d'adhérents :		Mode de règlement :	
Nombre de maillots :		N° chèques et banque :	
Montant total :			

J'ai pris connaissance de la possibilité de renoncer à l'assurance complémentaire facultative proposée par la Fédération Française d'Athlétisme et dans ce cas, le club BSGA me reversera la somme de 0.60 €. Le soussigné s'engage à respecter les statuts et règlements de la Fédération Française d'Athlétisme.

Avvertissement : nous attirons votre attention sur le fait que les compétitions font partie de l'activité des athlètes et que, par respect pour les entraîneurs, ils devront participer à celles proposées par le club, en particulier les compétitions par équipe.

Je reconnais expressément avoir pris connaissance de l'ensemble des conditions d'adhésion et m'engage sur l'exactitude des renseignements fournis.

Fait à : _____ Le : _____
 Signature : _____
 (pour les mineurs le représentant légal)

