



Association LES FOULEES BREUILLETOISES



Saison 2009/2010

Bulletin d'adhésion

Nom : Prénom :

Date de naissance : Sexe : M F

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphones Fixe : Portable :

Adresse(s) de messagerie internet :

personnelle : @

professionnelle: @
(éventuelle)

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association et de ses 3 annexes.

Je règle le montant de la cotisation de 35 euros.

Je désire être licencié à la FFA } oui

et je règle le montant de la licence (60 euros) (*). } non

Règlement effectué } par chèque (ordre : « Les Foulées Breuilletoises »)

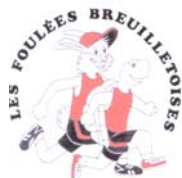
en espèces

Je joins un certificat médical de non contre indication pour la pratique de l'athlétisme (ou de la course à pied) en compétition datant de moins d'un an (trois mois si licence). La participation aux activités de l'association est subordonnée à la fourniture de ce certificat (article 4.3 du règlement intérieur).

Fait à Le

Signature

(*) Licence non obligatoire, mais permettant le remboursement des frais d'inscriptions de courses à hauteur de 35 €, sous conditions explicitées dans l'annexe 2 au règlement intérieur.



Association LES FOULEES BREUILLETOISES



Saison 2009/2010

Fiche de renseignements complémentaires

Nom : Prénom :

Vous êtes débutant(e) ? OUI NON

Vous êtes intéressé(e) par des courses ? OUI NON

Sur quelles distances ?

5 km

10 km

semi-marathon

marathon

100 km

courses vertes ou natures

trail

cross

autres

.....

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. De plus l'association a mis en place un site Internet où pourront être publiés vos noms, résultats sportifs et/ou photos. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficier d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir des informations vous concernant, vous pouvez à tout moment le faire savoir à l'association.

Au jour de mon adhésion, j'autorise ,

je n'autorise pas , l'association à publier mes noms, résultats sportifs et/ou photos sur le site Internet de l'association.

Fait à Le

Signature



Association LES FOULEES BREUILLETOISES



Annexe 3 au règlement intérieur

Certificat Médical

pris en application des articles L. 231-2 et L. 231-3 du Code du Sport
(Licences Athlé Compétition et Athlé Santé Loisir – option Running)

Je soussigné, Docteur : _____

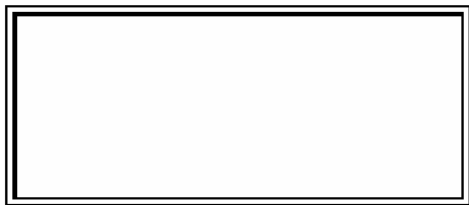
Demeurant à : _____

Certifie avoir examiné ce jour M. / Mme / Melle : _____

Né(e) le : ____ / ____ / ____ Demeurant à : _____

Et n'avoit pas constaté, à ce jour, de contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition.

Fait à _____, le ____ / ____ / ____



Cachet du Médecin Signature du médecin

Article 2.1.2 des Règlements Généraux de la Fédération Française d'Athlétisme :

Les personnes qui demandent une Carte d'adhérent, à l'exclusion des Non-pratiquants (Licence Athlé Encadrement), doivent produire :

- un certificat médical de non-contre indication à la pratique de l'Athlétisme en Compétition pour les Licences Athlé Compétition et Athlé Santé Loisir – option Running ainsi que pour le titre de participation Pass' running ;
- un certificat médical de non-contre indication à la pratique de l'Athlétisme pour les Licences Athlé Découverte et Athlé Santé Loisir – option Santé.

Ce certificat médical, établi par un médecin de leur choix, doit être délivré suivant la réglementation en vigueur et être daté de moins de douze mois au moment de la demande de création ou de renouvellement de la Carte d'Adhérent.

Modèle de certificat médical conforme à :



CIRCULAIRE ADMINISTRATIVE 2008-09

Adoptée par le Bureau Fédéral du 11 Juin 2008