



SAISON 2020/2021

Composition du dossier d'inscription

L'accueil ne prendra en compte que les dossiers complets
--

- 1/ La demande d'adhésion au SUA Athlétisme
- 2/ Le certificat médical ou le questionnaire de santé FFA imprimé (renouvellement)
- 3/ Le règlement de la cotisation (**possibilité de payer en plusieurs fois, indiquez au dos des chèques les dates d'encaissement**, voir dernière page)

Licence **Découverte, Running ou Santé** = **135 €** ou Licence **Compétition** = **150 €**

2 licences = - 10 euros sur le total

3 licences = - 20 euros sur le total

4 licences = - 30 euros sur le total

Le sport est un allié important et le confinement nous a permis de nous rendre compte que pratiquer l'athlé, c'est plus simple d'accès que d'autres disciplines ! Pour la santé, le plaisir ou la compétition, n'hésitez pas à promouvoir notre sport ! Bonne saison à tous.

Les co-présidentes,

Natalie THOUMAS-GUI
Fabienne LACOSTE

Stade Robert Rabal
1 rue Pierre de COUBERTIN
47000 AGEN
Téléphone 05 53 96 88 55
E-mail suagen.athle@wanadoo.fr
site : www.athletisme-sua.fr



A compter du 1^{er} novembre 2020, voici les catégories :

CATÉGORIES	AGES EN 2021	ANNÉES	SIGLES FFA
Baby athlé	5 à 6 ans	2016-2015	BA
Ecole d'Athlé	9 à 7 ans	2014 à 2012	EA
Poussins	10 à 11 ans	2011 et 2010	PO
Benjamins	12 à 13 ans	2009 et 2008	BE
Minimes	14 à 15 ans	2007 et 2006	MI
Cadets	16 à 17 ans	2005 et 2004	CA
Juniors	18 à 19 ans	2003 et 2002	JU
Espoir	20 à 22 ans	2001 à 1999	ES
Senior	23 à 34 ans	1998 à 1987	SE
Master 0	35 à 39 ans	1986 – 1982	M0
Master 1	40 à 44 ans	1981 – 1977	M1
Master 2	45 à 49 ans	1976 – 1972	M2
Master 3	50 à 54 ans	1971 – 1967	M3
Master 4	55 à 59 ans	1966 – 1962	M4
Master 5	60 à 64 ans	1961 – 1957	M5
Master 6	65 à 69 ans	1956 – 1952	M6
Master 7	70 à 74 ans	1951 – 1947	M7
Master 8	75 à 79 ans	1946 – 1942	M8
Master 9	80 à 84 ans	1941 – 1937	M9
Master 10	85 à ...	1936 et av	M10



Certificat médical
Pris en application des articles L. 231-2-2 du Code du Sport

Je soussigné, Docteur :

Demeurant à :

Certifie avoir examiné ce jour M. / Mme / M^{elle} (rayer les mentions inutiles) :
.....

Né(e) le :

Et demeurant à :

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

Je l'informe de l'intérêt de déposer auprès de l'Agence Française de Lutte contre le Dopage (AFLD) une demande d'Autorisation d'Usage à des fins Thérapeutiques en cas d'utilisation, même ponctuel, de produits susceptibles d'entraîner une réaction positive lors d'un contrôle antidopage.

Fait à, le

Cachet et signature du Médecin

Certificat médical : (Articles L 231-2 et L 231-2-2 du Code du Sport)

■ Pour les Licences Athlé Compétition, Athlé Entreprise, Athlé Découverte (à partir de la catégorie Eveil Athlétique) et Athlé Running, le soussigné certifie avoir produit un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique du sport en compétition datant de moins de six mois à la date de prise de la Licence.

■ Pour les Licences Athlé Santé et Athlé Découverte (pour la catégorie Baby Athlé uniquement), le soussigné certifie avoir produit un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du sport datant de moins de six mois à la date de prise de la Licence.

■ **Dans le cadre d'un renouvellement de Licence, et dans les conditions prévues par le code du sport, le soussigné peut attester avoir rempli le questionnaire de santé et se voir dispenser de présenter un nouveau certificat médical, merci de l'imprimer et de le fournir lors de votre réinscription.**



POUSSINS 2010- 2011 ECOLE d'ATHLETISME : 2012 à 2014

BABY ATHLE : 2015 - 2016

Formulaire d'adhésion DECOUVERTE pour 2020 / 2021

☐ **Nouvel(le) adhérent(e)**

☐ **Renouvellement**

N° licence :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : Masculin ☐ Féminin ☐ Nationalité :

Adresse :

Code postal : Ville :

N° de téléphone fixe :portable :

Adresse mail :

Profession :

☐ **Licence Découverte**

• **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. Cette autorisation est donnée à titre gracieux pour une durée de 4 ans et pour la France.

☐ **J'accepte l'utilisation de mon image**

☐ **Je refuse l'utilisation de mon image**

• **Loi Informatique et libertés** (Loi du 6 janvier 1978) : Le soussigné 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 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 : dpo@athle.fr Par ailleurs, ces données peuvent être cédées à des partenaires commerciaux.

☐ **J'accepte la transmission des informations** ☐ **Je refuse la transmission des informations**

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du S.U. AGEN Athlétisme affiché au secrétariat du club.

Je déclare en accepter les termes, et par conséquent adhérer et prendre une licence pour la saison 2020 / 2021 au S.U. AGEN Athlétisme.

Date et signature (si mineur celle du représentant légal) :



SUA Athlétisme

**Formulaire d'adhésion JEUNES et ADULTES COMPETITION
De 2009 (benjamins 1ère année) à 19.... pour les masters
2020 / 2021**

- ☐ **Renouvellement** N° licence :
☐ **Mutation** N° licence : Ancien Club :
☐ **Nouvel Adhérent**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : Masculin ☐ Féminin ☐ Nationalité :

Adresse :

Code postal : Ville :

N° de téléphone fixe : portable :

Adresse mail :

Profession :

- ☐ **Licence Athlé Compétition** (toutes courses et mêmes les championnats de France cross, route, trail, piste)

Le soussigné s'engage à respecter les statuts et règlements de la Fédération Française d'Athlétisme et ceux de la Fédération Internationale d'Athlétisme.

• **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. Cette autorisation est donnée à titre gracieux pour une durée de 4 ans et pour la France.

- ☐ **J'accepte l'utilisation de mon image** ☐ **Je refuse l'utilisation de mon image**

• **Loi Informatique et libertés** (Loi du 6 janvier 1978) : Le soussigné 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 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 : dpo@athle.fr Par ailleurs, ces données peuvent être cédées à des partenaires commerciaux.

- ☐ **J'accepte la transmission des informations** ☐ **Je refuse la transmission des informations**

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du S.U. AGEN Athlétisme affiché au secrétariat du club.

Je déclare en acceptant les termes, et par conséquent adhérer et prendre une licence pour la saison 2020 / 2021 au S.U. AGEN Athlétisme.

Date et signature (si mineur celle du représentant légal) :



Maillot du club lors des compétitions

Catégorie :

1 - J'ai déjà en ma possession un maillot taille

Taille :

Taille :

Règlement de la cotisation :

En espèces :

- Un seul règlement
- En plusieurs fois, je joins (préciser le nombre de chèques)

Si vous habitez **Agen** et que votre enfant est âgé de moins de **17 ans**, une partie de la licence pourra vous être remboursée en cours d'année sur présentation de l'**Allocation de rentrée scolaire** délivrée par la CAF.

6



SUA Athlétisme

Autorisation parentale (pour les mineurs)

Je soussigné(e).....

Représentant légal de l'enfant

L'autorise à pratiquer l'Athlétisme au sein de notre Club : « S U A Athlétisme »

Autorise :

- Les responsables du Club (Entraîneurs, animateurs, dirigeants) à effectuer des déplacements avec mon enfant en voiture, bus ou tout autre moyen de locomotion, lors des compétitions et sorties sportives.

- Remarque : Selon le nombre d'athlètes ou la proximité de la compétition, il peut être demandé aux parents de transporter leur enfant jusqu'au lieu de la compétition.

- La diffusion de l'image de notre enfant (prise lors de manifestations ou lors des séances) pour les divers supports de communication du club (affichage club, site internet).

- Les responsables du Club à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident.

Personnes à prévenir en cas d'accident

Nom.....Prénom.....(lien :.....)

profession :Tél. dom.....Tél. portable.....

Nom.....Prénom.....(lien :.....).

profession :Tél. dom.....Tél. portable.....

Reconnaît :

avoir pris connaissance des conditions d'assurance individuelles liées à la licence de la Fédération Française d'Athlétisme (FFA), telles qu'elles sont décrites dans la notice de garantie fournie avec la licence et disponible sur le site de la FFA ;

M'engage :

- A m'assurer de la prise en charge de mon enfant par l'entraîneur.
- A encourager mon enfant à respecter le règlement du club (heures d'entraînement, prévenir en cas d'absence être assidu(e) respecter autrui par la politesse, respecter les consignes des entraîneurs, prendre soin du matériel, participer aux compétitions.)
- A participer à la vie du club (suivant mes disponibilités)

Important : Une fois l'entraînement terminé, les parents sont priés de venir chercher leur(s) enfant(s) auprès des entraîneurs. Dans le cas contraire, le club décline toute responsabilité pour le trajet retour.

Fait à :

signatures :

Le.....



SUA Athlétisme

Formulaire d'adhésion RUNNING, Santé, Dirigeant pour 2020 / 2021

☐ **Renouvellement** N° licence :

☐ **Mutation** N° licence :

☐ **Nouvel Adhérent**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : Masculin ☐ Féminin ☐ Nationalité :

Adresse :

Code postal : Ville :

N° de téléphone fixe : portable :

Adresse mail :

Profession, :

Type de licence choisie :

☐ Licence Athlé Running (toutes courses sauf championnats)

☐ Licence Athlé Santé (aucune course) ☐ Licence Athlé Encadrement

Le soussigné s'engage à respecter les statuts et règlements de la Fédération Française d'Athlétisme et ceux de la Fédération Internationale d'Athlétisme.

• **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. Cette autorisation est donnée à titre gracieux pour une durée de 4 ans et pour la France.

☐ J'accepte l'utilisation de mon image

☐ Je refuse l'utilisation de mon image

• **Loi Informatique et libertés** (Loi du 6 janvier 1978) : Le soussigné 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 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 : dpo@athle.fr Par ailleurs, ces données peuvent être cédées à des partenaires commerciaux.

☐ J'accepte la transmission des informations ☐ Je refuse la transmission des informations

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du S.U. AGEN Athlétisme affiché au secrétariat du club.

Je déclare en accepter les termes, et par conséquent adhérer et prendre une licence pour la saison 2020 / 2021 au S.U. AGEN Athlétisme.

Date et signature :



RUNNING, Santé, Dirigeant pour 2020 / 2021
Maillot du club lors des courses

Nom :

Catégorie :

Prénom :

1 - J'ai déjà en ma possession un maillot taille

2 – Si vous souhaitez un maillot , merci de voir avec Fabienne LACOSTE.

Règlement de la cotisation :

Montant à régler :

En espèces :

Par chèque :

- Un seul règlement
- En plusieurs fois, je joins (préciser le nombre de chèques)

Cadre réservé au club :