

NOM et PRENOM :	
SEXE : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	DATE de naissance :
ADRESSE :	
VILLE :	code postal :
Tél :	Portable :
E- MAIL (indispensable) :	
NATIONALITE :	
PROFESSION de l'athlète :	
Catégorie au 01/11/2019 :	
N° de licence (si déjà licencié) :	Nouvel adhérent <input type="checkbox"/>

Sollicite une licence au COCAA pour la saison 2019/2020 :

Renouvellement	<i>LICENCE CHOISIE</i>		Nouvel adhérent maillot inclus
<input type="checkbox"/> 140 €	Athlé découverte éveils athlé Poussins de 6 à 10 ans	Animations sur pistes et courses hors stade non compétitives.	<input type="checkbox"/> 145 €
<input type="checkbox"/> 105 €	Athlé santé loisir - Athlé running	Toute course hors stade. <u>Pas de participation aux championnats.</u>	<input type="checkbox"/> 125 €
<input type="checkbox"/> 105 €	Marche nordique		<input type="checkbox"/> 105 €
<input type="checkbox"/> 155 €	Athlétisme compétition de Benjamin à Master	Obligatoire pour tout type de championnat quelque soit sa nature (piste ou hors stade).	<input type="checkbox"/> 175 €
Baby athlé 3 à 5 ans			<input type="checkbox"/> 135 €

- Autorise le club à utiliser dans le cadre de son site Internet et de ses publications, des photos me concernant prises au cours des activités proposées par le club.
- N'autorise pas le club à utiliser dans le cadre de son site Internet et de ses publications, des photos me concernant prises au cours des activités proposées par le club.
(L'absence de réponse vaut acceptation)

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement du club affiché au stade ou présenté sur le site du COCAA.

Fait à le

Signature



ASSURANCE

Je soussigné, reconnais avoir pris connaissance des garanties indiquées dans le document annexe mis en ligne sur le site www.cocaathle.com rubrique *devenir licencié*.

J'accepte les garanties indiquées dans le document annexe mis en ligne sur le site www.cocaathle.com rubrique *devenir licencié*. Le prix de la garantie Individuelle Accident de base+Assistance est de 0,81 euros, compris dans la cotisation.

(Conformément à la loi, je peux refuser d'y souscrire.)

Je refuse l'assurance Individuelle Accident et Assistance proposée et reconnaît avoir été informé des risques encourus lors de la pratique de l'Athlétisme pouvant porter atteinte à mon intégrité physique.

Je déclare être informé des possibilités d'extensions complémentaires de la garantie individuelle accident de base qu'il est possible de souscrire personnellement auprès de AIAC Courtage MAIF en lui adressant *le bulletin d'adhésion aux options complémentaires FFA* (document mis en ligne sur le site du www.cocaathle.com).

A

le

Signature

AUTORISATION DU REPRESENTANT LEGAL POUR LES MINEURS

Je soussigné

autorise mon enfant à pratiquer l'athlétisme au

COCAA et à participer aux déplacements en voiture ou en car pour se rendre aux compétitions.

J'autorise* / je n'autorise pas* le COCAA à utiliser dans le cadre de son site internet et de ses publications, des prises de vues concernant mon enfant au cours des activités proposées par le club.
(l'absence de réponse vaut acceptation)

Conformément à l'article R232-45 du Code du sport, dans le cadre de la **lutte contre le dopage**,

je soussigné, en ma qualité de

(père, mère, représentant légal) de l'enfant autorise* / n'autorise pas* la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment un prélèvement de sang.

Fait à le

Signature

* rayer la mention inutile