### Certificat médical - compétition

Certificat médical pris en application des articles L. 231-2 et L. 231-2-2 du Code du Sport (Licence Athlé Compétition, Athlé Entreprise, Athlé Découverte, Athlé Running, Pass Running)

Je soussigné, Docteur :			
exerçant à :			
Certifie avoir examiné ce jour M. / Mme / Melle	:		
Né(e) le : / Demeurant à : _			
Et n'avoir constaté, à ce jour, de contre-indication à <b>la pratique de l'athlétisme en compétition.</b> 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 (AUT) en cas d'utilisation, même ponctuelle, de produits susceptibles d'entrainer une réaction positive lors d'un contrôle anti-dopage.			
Fait à :			
Le ://	Cachet et signature du médecin		
Certificat médical - Baby Athlé et Athlé Santé  Certificat médical pris en application de l'article L. 231-2-2 du Code du Sport			
Je soussigné, Docteur :			
exerçant à :			
Certifie avoir examiné ce jour M. / Mme / Melle	:		
Né(e) le :/ Demeurant à : _			
Et n'avoir constaté, à ce jour, de contre-indicati de l'intérêt de déposer auprès de l'Agence Fran demande d'Autorisation d'Usage à des fins Thér ponctuelle, de produits suceptibles d'entrainer dopage.	nçaise de Lutte contre le Dopage (AFLD) une rapeutiques (AUT) en cas d'utilisation, même		
Fait à :			
Le ://			

# Agglo Athlé Soissonnais

Inscription 2017-2018

aggloathlesoissonnais@gmail.com www.2as.athle.fr + **de 460 licenciés** 





## Eveille l'athlète qui est en toi!



## Demande de licence Saison 2017 - 2018

### Tout dossier incomplet ne sera pas traité

### 1. Fiche de renseignement





Portable père:

Mail des parents:



06 09 89 35 94 06 08 10 27 44



06 75 18 81 79 06 31 79 03 13

Nom:	Prénom:	
Date de naissance:	Sexe:	Nationalité:
Adresse:		
Code postal:	Ville:	
Tél domicile:	Portable:	
Mail (obligatoire):		
Discipline pratiquée:		
Nom du dernier club:	N° de licenc	e:
Pour les mineurs :		
Portable mère:		

#### **Autorisation**

Pour les mineurs, j'autorise la personne responsable de mon enfant à prendre toute mesure à caractère d'urgence pour la santé de mon enfant. J'autorise également le responsable à encadrer mon enfant dans le cadre d'un contrôle antidopage organisé par la FFA. Signature:

### 2. Choisissez votre licence

Licence Athlé Compétition:	☐ Licence Athlé Running <b>75 €</b>	
Benjamins (2005-2006) et Minimes (2003-2004) <b>75 €</b>	Permet de participer à toutes les compétitions (2) hors	
A partir de cadets (2002 et avant) 100 €	championnats Cross - Trail - Hors stade - Marche nordique (chronométrée). Faire remplir par votre médecin le certi-	
Certificat athlé compétition.	ficat médical «Compétition»	
Licence Athlé Découverte:	Licence Athlé Santé <b>75 €</b>	
Baby athlé (enfants né(e)s en 2012-2013)	Ne permet pas de participer aux compétitions. Activités proposées : marche nordique, entretien physique, remise en forme, accompagnement running. Faire remplir par votre médecin le certificat médical «Athlé Santé»	
Éveil athlétique (né(e)s en 2009-2010-2011) <b>75 €</b> Poussin(e) (né(e)s en 2007-2008)		
Faire remplir par votre médecin le certificat médical		
«Baby Athlé» pour les Baby Athlé et «Compétition» pour les autres	NB : les marcheurs qui désirent participer à des compéti- tions de marche nordique au cours de l'année, faîtes remplir le certificat médical «Compétition»	
Licence Athlé Handisport:		
Compétition: permet de participer aux champion-	J'ai pris connaissance et accepté le règlement inté-	
nats organisés par la FFH (64€)	rieur disponible sur le site des 2AS (l'absence de	

Loisir: ne permet pas de participer aux champion-

nats organisés par la FFH (28€)

La licence compétition offre droit à 2 remboursements de course hors stade labellisées et situées en Picardie sur demande et justificatif. Réductions famille: 2ème licence - 5€, 3ème licence -10 €, 4ème licence - 15€. Chèque à l'ordre du CA Belleu, du CRAC Soissons ou des 2AS. Echelonnement de paiement possible. Tee-shirts offerts aux Baby Athlé et école d'athlétisme. Un chèque de caution pour le maillot du club de 25 € sera demandé à partir de la catégorie cadets. Des informations sur la garantie individuelle accident de la FFA sont disponibles sur le site des 2AS.

réponse vaut acceptation).

#### Droit à l'image :

J'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 ou lors de compétitions (cochez pour autoriser).

#### 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 Fédération Française d'Athlétisme et peuvent être cédées à des commerciaux (cochez pour autoriser).

Je souhaite être bénévole sur les manifestations organisées par l'entente.

