Ussel Athlétic Club
Complexe sportif municipal
3, rue du stade
19200 Ussel
tel/fax : 05.55.72.43.85
E-mail : usselac@wanadoo.fr
http://usselac.athle.com/

La marche nordique à Ussel

HERMENT

LES MILLE PATTES D'HERMENT
MAIRIE
Grand Rue
63470 HERMENT

BULLETIN D'ADHESION

SAISON 2014/2015

MARCHE NORDIQUE

NOM : ……
Prénom :……
Nationalité ……
Date de Naissance ……
Adresse : ……
……
CP.+.Ville :……
E.mail……
N° téléphone fixe ……
N° portable ……
licence athlé saison 2013/2014 : non☐
si oui ☐ n° de licence ……..……..

coordonnées du représentant légal si athlète mineur
E.mail. **(obligatoire)**……
(licence uniquement reçue par internet)
tel : ……
Portable ……

Pièces à fournir obligatoirement :
- Le présent bulletin rempli et signé
- Le montant de la cotisation **(chèque à l'ordre de l'UAC)**
- Un certificat médical d'aptitude à la pratique de l' Athlétisme en compétition datant de moins de 3 mois **(Au dos du présent bulletin d'adhésion)**
- 1 photo d'identité

MONTANT DE LA COTISATION
A régler pour la saison 2014/2015

75 EUROS
(chèque à l'ordre de l'UAC)

A partir de la deuxième adhésion dans une même famille réduction de 10 Euros sur le prix de la licence
Quelle que soit sa catégorie.
1ière adhésion : 75 Euros
2ème adhésion : Prix de la licence – 10 Euros
3ème adhésion : Prix de la licence – 10 Euros

Possibilité de paiement en 3 fois en présentant 3 chèques qui seront débités les 3 mois consécutifs au mois de l'adhésion.

Paiement par chèques vacances acceptés
Il n'est prévu pour les nouveaux venus que 3 séances d'essai avant l'adhésion.

AUTORISATION DU REPRESENTANT LEGAL **OU DE L'ATHLETE MAJEUR**

Je soussigné(e) ……désire* /autorise* mon fils*/ ma fille*……
- A* adhérer à **l'Ussel Athlétic Club** et donne plein pouvoir aux responsables de l'association en cas de problème urgent tel que consultation médicale ou hospitalisation .
- Déclare m'acquitter de la cotisation indiquée ci-dessus
- Reconnais avoir été informé de mon intérêt à souscrire des garanties forfaitaires complémentaires en cas d'accident corporel .(à demander au secrétariat du Club)
- Autorise une personne désignée par l'encadrement à (me) transporter mon enfant* dans son véhicule personnel en cas de nécessité.
-Déclare avoir pris connaissance et accepter les termes du règlement intérieur consultable sur le site : http://usselac.athle.com/
-et m'engage à sa (ma) participation aux Interclubs au sein du Club Maitre Corrèze Athlé.
- Autorise le Club à utiliser mon image (ou celle de mon enfant) sur tout support destiné à la promotion des activités du Club, à l'exclusion de toute utilisation à titre commercial.

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 : cil@athle.fr
Par ailleurs, ces données peuvent être cédées à des partenaires commerciaux.
Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre : ☐ (l'absence de réponse vaut acceptation)

Fait à ……le ……..
Signature :

Personne(s) à prévenir en cas d'accident :
Nom et lien de parenté……..
Adresse……
Téléphone……Portable……

Nom et lien de parenté……..
Adresse……
Téléphone……Portable……

Ussel Athlétic Club
Complexe sportif municipal
3, rue du stade
19200 Ussel
tel/fax : 05.55.72.43.85
E-mail : usselac@wanadoo.fr
http://usselac.athle.com/

La marche nordique à Ussel

HERMENT

LES MILLE PATTES D'HERMENT
MAIRIE
Grand Rue
63470 HERMENT

BULLETIN D'ADHESION

SAISON 2014/2015

MARCHE NORDIQUE

AUTORISATION DU REPRESENTANT LEGAL **OU DE L'ATHLETE MAJEUR**

Je soussigné(e) ……..……désire* /autorise* mon fils*/ ma fille*……

- A* adhérer à **l'Ussel Athlétic Club** et donne plein pouvoir aux responsables de l'association en cas de problème urgent tel que consultation médicale ou hospitalisation .
- Déclare m'acquitter de la cotisation indiquée ci-dessus
- Reconnais avoir été informé de mon intérêt à souscrire des garanties forfaitaires complémentaires en cas d'accident corporel .(à demander au secrétariat du Club)
- Autorise une personne désignée par l'encadrement à (me) transporter mon enfant* dans son véhicule personnel en cas de nécessité.
- Déclare avoir pris connaissance et accepter les termes du règlement intérieur consultable sur le site : http://usselac.athle.com/
- et m'engage à sa (ma) participation aux Interclubs au sein du Club Maitre Corrèze Athlé.
- Autorise le Club à utiliser mon image (ou celle de mon enfant) sur tout support destiné à la promotion des activités du Club, à l'exclusion de toute utilisation à titre commercial.

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 : cil@athle.fr

Par ailleurs, ces données peuvent être cédées à des partenaires commerciaux.

Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre : ☐ (l'absence de réponse vaut acceptation)

Fait à ……..……le ……..

Signature :

Personne(s) à prévenir en cas d'accident :

Nom et lien de parenté……..

Adresse……

Téléphone…….……....Portable……..……

Nom et lien de parenté……..

Adresse……

Téléphone…….……....Portable……..……