NANTES ETUDIANTS CLUB

Saison 2026-2027

Renouvellement : ☐ n° de Licence (si renouvellement) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Nouvelle adhésion** : ☐

NOM : ______________________________ Prénom : ______________________________

Sexe : F ☐ M ☐ Date de naissance : ___ / ___ / ______ (jj/mm/aaaa)

Adresse complète : ____

Code Postal : |__|__|__|__|__| Ville : ____

Adresse Email : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Téléphone (fixe) : |________________| Portable 1 : |________________| Portable 2 : |________________|

Nationalité : ______________________________

Nom-Prénom du représentant légal (pour les mineurs) : ______________________________

Profession (des parents pour les mineurs) (facultatif) : ______________________________

Type de Licence choisie : Licence Athlé Découverte (jusqu'à poussin) ☐ Licence Athlé Compétition ☐

Licence Athlé Running ☐ Licence Athlé Santé ☐ Licence Athlé Encadrement ☐

Parcours Prévention Santé (PPS) : A remplir en ligne sur le site FFA/espace personnel pour tous ceux ayant déjà un numéro de licence (un lien est envoyé aux nouveaux adhérents). Pour les mineurs un certificat médical est éventuellement à télécharger sur le site de la FFA si une réponse au questionnaire médical est cochée « OUI ».

Assurances (Articles L 321-1, L 321-4, L 321-5, L321-6 du Code du Sport)
La Fédération Française d'Athlétisme propose aux Licenciés, par l'intermédiaire de La MAIF, assureur, une assurance Individuelle Accident de base et Assistance, couvrant les dommages corporels auxquels peut les exposer la pratique de l'Athlétisme (0,70 € inclus dans le prix de la licence).

Pour les athlètes mineurs : J'autorise mon enfant à quitter seul le lieu des activités à la fin de la séance Oui ☐ Non ☐
Prélèvement sanguin Conformément à l'article R.232-45 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 la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment, un prélèvement de sang

Délégation : En cas d'accident ou de blessures, j'autorise le responsable du club à prendre toutes les dispositions nécessaires : appel d'un médecin, évacuation vers un centre de soins spécialisés pour une prise en charge médicale.

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

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

Signature du Licencié (*des parents ou du représentant légal si le licencié est mineur*)		**Date**

L'inscription est à donner aux encadrants ou à renvoyer à
NEC Athlétisme – Chez Francis RENOUX 12 avenue Guillemet 44000 Nantes
Site web : https://necathletisme.sportsregions.fr/