

Chèque :
Espèces :
Pass' Sport :
Pass' Région :

Licence n° _____ (obligatoire pour les anciens licenciés)

NOM : _____ NOM DE NAISSANCE : _____

PRENOM : _____ SEXE : F M

Date de naissance : _____ Lieu de naissance et code postal : _____

Adresse complète : _____

N° de tél. fixe _____ mobile _____

Tél. pour les mineurs : Père _____ Mère : _____

Email (obligatoire pour l'envoi de la licence) : _____

Établissement scolaire et classe : _____

Pass' région (lycéens) N° carte : _____ N° dossier : _____ Code d'utilisation : _____

Code Pass' Sport : _____

Prise de licence :

- Le soussigné **majeur** doit intégralement compléter le formulaire en ligne sur son espace personnel, y compris son Parcours Prévention Santé.
- Pour la prise d'une première licence ou le renouvellement de la licence d'un **mineur**, le titulaire de l'autorité parentale doit, conjointement avec le mineur, compléter le formulaire en ligne sur son espace personnel, y compris son Questionnaire de santé.

Prélèvement sanguin pour les athlètes mineurs / autorisation hospitalisation :

- Conformément à l'article R.232-45 du Code du sport, dans le cadre de la lutte contre le dopage, je, soussigné(e), 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.
- En ma qualité de (père, mère, resp. légal) de l'enfant autorise l'hospitalisation de mon enfant en cas de nécessité médicale.

Droit à l'image : Le soussigné autorise le Club à utiliser son image (ou celle de son enfant) 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.

Pour les athlètes mineurs : Le soussigné autorise son enfant à pratiquer l'athlétisme au sein de l'EACCD. Il autorise les dirigeants de l'EACCD à transporter son enfant par tout mode de déplacement qu'ils jugeront approprié (transport en commun, voiture particulière).

Date :

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