



FICHE D'INSCRIPTION — SAISON 2026-2027

Athlé Mini

4 à 5 ans — né(e)s en 2021 et 2022

INFORMATIONS SUR L'ADHÉRENT(E)

Nom :

Prénom :

Date de naissance (jj/mm/aaaa) :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Email :

Cette adresse email est indispensable : la fédération vous contactera directement pour le questionnaire médical et les garanties d'assurance (voir plus bas).

Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin

REPRÉSENTANT LÉGAL ET AUTORISATION PARENTALE

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Email :

Je soussigné(e), représentant(e) légal(e), autorise mon enfant à pratiquer cette activité au sein de l'association, et :

☐ J'autorise mon enfant à être transporté par bus ou dans un véhicule personnel d'une tierce personne vers les différents lieux de manifestations.

☐ J'autorise l'association à prendre toutes les mesures d'urgence nécessaires en cas d'accident lors de déplacements, stages ou entraînements.

SUIVI DE VOTRE LICENCE

Après votre inscription, vous recevrez directement de la FFCO (Fédération Française des Clubs Omnisports) un email vous invitant à compléter le questionnaire médical et à indiquer votre accord sur les garanties d'assurance. Merci de vérifier que l'adresse email renseignée ci-dessus est valide et régulièrement consultée.

DROIT À L'IMAGE ET PROTECTION DES DONNÉES

J'autorise le club à utiliser les photos ou vidéos prises lors de mes activités au sein du club.

☐ J'accepte l'utilisation de mon image

☐ Je la refuse

Les informations portées sur cette fiche sont destinées à un usage interne au club (gestion de l'adhésion, communication liée aux activités) et ne sont cédées à aucun tiers commercial. Je dispose d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition, que je peux exercer auprès du club.

☐ J'autorise la transmission de mes données

☐ Je ne l'autorise pas

☐ Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du club et l'accepte dans sa globalité.

RÈGLEMENT

Cotisation : 200 €

Paiement ici (ou utiliser le QR code sur le côté) : <https://www.payasso.fr/ocgif-athletisme/paiement>



SIGNATURES

Fait à :

Le (jj/mm/aaaa) :

Signature du représentant légal