

LICENCE ATHLETISME

CAPOSS

Adhésion 2019 - 2020

1^{er} septembre 2019 au 31 août 2020

1^{ère} adhésion

Renouvellement



CAPOSS

Club d'Athlétisme de la Possession

<http://www.caposs.re>

CHOIX DU SPORT

ATHLETISME

TARIF de la licence choisie =>

Si déjà licencié, n° de licence =>

Comment avez-vous connu le Caposs ? =>

Les licences sont incluses dans les tarifs ci-dessous

entre le 01/09/2019 et le 30/06/2020

- ES/SE/VE** : affilié à la ligue d'athlétisme FFA/LRA Compétition **90 euros**
Ben/Min/Cad/Jun : affilié à la ligue d'athlétisme FFA/LRA Compétition **80 euros**
Ea/Po : affilié à la ligue d'athlétisme FFA/LRA Compétition **60 euros**
Remise par personne pour les familles à partir de la 2^{ème} personne **-5 euros**
membre Bienfaiteur | Honoraires **500 euros**

MODE de REGLEMENT :

*bénéficiaire du RSA = -50% sur licence choisie

- Espèces
 Chèque N° _____
 Banque : _____
 Virement bancaire

Montant : _____ €

LE CERTIFICAT MEDICAL DOIT PRECISER : LE SPORT ET LA MENTION "COMPETITION"
IL EST **OBLIGATOIRE** ET DOIT ETRE **REMIS LE JOUR DE L'INSCRIPTION**

NOM : PRENOM : Sexe : F - M

Date de naissance : Nationalité :

Adresse :

Adresse suite :

Code Postal : Ville :

Tél Fixe : Portable : Professionnel :

Adresse E-mail : [en majuscule svp] @
Obligatoire pour recevoir votre licence

POUR LES MINEURS : Mention manuscrite * du représentant légal autorisant la pratique du sport choisi et autorisation parentale au verso à remplir

Nom du Père Prénom du Père
Nom de la Mère Prénom de la Mère

• J'accepte que mes coordonnées soient diffusées aux partenaires du Caposs : OUI NON

• J'autorise le Caposs à photographier ou filmer mon enfant ou moi-même lors des activités sportives et à utiliser ces images ou vidéos : OUI NON

ATTENTION : AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA FAIT EN CAS D'ARRET DE L'ACTIVITE

Je déclare adhérer au Caposs et demande à être sur la liste de ses membres et m'engage à me conformer aux statuts et au règlement intérieur du Club.

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION :

Fiche adhérent n°

Créée ou réactualisée le

Carte délivrée le

Observations

Date de l'inscription :

Signature de l'adhérent ou de son représentant légal :

INFORMATIONS PRATIQUES :

Le Caposs vous informe de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance « individuelle accidents ». Le Caposs vous informe de votre droit d'accès et de rectification des informations collectées qui feront l'objet d'un traitement

*Pour les personnes bénéficiaire du RSA, récupérez un chèque auprès de la MDA de La Possession pour prise en charge de 50% de licence informatique (art.32.6°, loi n° 78-17 du 06/01/1978). Ce droit d'accès s'exerce auprès du secrétariat du club.