



## **BULLETIN D'ADHÉSION ENFANTS CAVIGAL NICE SPORTS ATHLÉTISME**

NOM :  
PRÉNOM : Nationalité : Genre : M / F  
Date de naissance : Lieu de naissance :  
Tél (portable parents) :

E-mail parents :  
Adresse :

Je soussigné(e) ..... sollicite l'adhésion de mon enfant à l'association CAVIGAL NICE SPORTS ATHLÉTISME et demande à ce qu'il en soit membre pour la saison du 1<sup>er</sup> septembre..... au 31 août.....

|                               |           |
|-------------------------------|-----------|
| Licence Découverte (EA et PO) | 160 EUROS |
| Licence Compétition (BE à CA) | 160 EUROS |

Je verse la cotisation de ..... EUROS, pour la saison du 1<sup>er</sup> septembre..... au 31 août.....

- Par chèque bancaire (possibilité de paiement en 3 fois avec dépôt de 3 chèques en indiquant les dates d'encaissement de chacun au plus tard décembre)
- Par virement bancaire (paiement en 1 fois seulement)

Le pack comprenant le maillot, le short et le survêtement à l'effigie du club est à commander sur le site ekinsport avec le lien :

<https://www.ekinsport.com/fr/ma-boutique-club/running/cavigalniceathletisme>

### **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 ....., 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, représentant 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 l'image de son enfant (si adhésion pour un 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.

J'accepte l'utilisation de mon image ou de celle de mon enfant

Je refuse l'utilisation de mon image ou de celle de mon enfant

Je déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association que je m'engage à respecter.

Fait à ....., le .....  
Signature de l'adhérent ou du représentant légal

**\*Informations obligatoires même pour les majeurs, pour les mineurs si les parents sont séparés merci d'indiquer vos deux noms, mails respectifs et numéros de portables respectifs**