

Inscription **ATHLÉTISME** *(Athlète majeur)*

SAISON 2025/2026 Pratique compétition FFA

POUR UNE PARTICIPATION A L'ASSOCIATION SPORTIVE ET POUR UNE ÉVENTUELLE INTERVENTION MÉDICALE ET RAPATRIEMENT

Je soussigné _____

Demeurant à _____

Tél.: _____ Port : _____ Mail : _____
(écrire lisiblement)

Né(e) le _____ à _____

→ Déclare avoir été informé que je suis susceptible d'être photographié pendant les activités du club et autorise / n'autorise pas que ces photographies soient diffusées sur le site Internet du Club. **(Rayer la mention inutile)**

Assurances :

→ Une assurance individuelle Accident de base et Assistance, couvrant les dommages corporels auxquels peut les exposer la pratique de l'athlétisme est proposée **(Rayer la mention inutile)**:

- **J'accepte l'assurance individuelle Accident et Assistance proposée**
- **Je refuse l'assurance individuelle Accident et Assistance proposée et reconnais avoir été informé des risques encourus lors de la pratique de l'athlétisme pouvant porter atteinte à mon intégrité physique**

Le soussigné déclare expressément avoir pris connaissance des dispositions relatives à l'assurance exposée ci-dessus et des garanties optionnelles proposées (option 1 et 2) complémentaires (consultables sur le site www.athle.fr rubriques Assurances).

De plus j'accepte que les responsables de l'association sportive ou les responsables du déplacement organisé autorisent en mon nom une intervention médicale ou chirurgicale (y compris l'anesthésie), s'il y avait urgence ainsi qu'un éventuel rapatriement.

Déclare avoir lu et accepté le règlement intérieur

Fait à _____ le _____

Signature

Dates à retenir:

Poussins à Minimes: début des entrainements le mercredi 10 Septembre

Cadets et + : début des entrainements le mercredi 3 Septembre

Stage d'été (Minimes et +)

Le lieu du club HBA aura lieu à l'étang de Feins

du Samedi 23 au Vendredi 29 Août 2025

(Plus d'infos à venir...)