



BULLETIN D'INSCRIPTION SAISON 2026-2027

- ☐ 1ère Adhésion
- ☐ Renouvellement de la licence N°

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance — / — / —

Sexe : M ☐ F ☐

Adresse _____

Commune _____ Code Postal _____

☎ _____ ☎ _____

@ _____

Merci d'indiquer un email que vous consultez régulièrement car il nous servira pour la communication interne et l'envoi de la licence

ADHESION – TARIFS

Veuillez indiquer la licence Athlé choisie :

☐ Compétition

☐ Running

☐ Encadrement et entraîneurs (gratuit)

Le changement de catégorie prend effet au 1^{er} septembre 2026. Le coût des participations aux cross dans le département est pris en charge par

CATEGORIE	ANNEE de NAISSANCE	Athlé Running	Compétition
U20 - Junior	2008 et 2009	80 €	100€
U23 - Espoir	2005 - 2006 et 2007		
Sénior	1993 à 2004		
Master	1992 et avant		

le CABB

DOCUMENTS A RENSEIGNER OU A VALIDER

☐ Le licencié (ou son représentant légal lorsqu'il est mineur) atteste avoir complété le formulaire en ligne, sur son espace personnel (Espace Athlé sur le site de la FFA). Par le formulaire le licencié ou la personne exerçant l'autorité parentale lorsqu'il est mineur :

- Vérifie et/ou complète ses informations personnelles,
- Atteste avoir pris connaissance des conditions d'assurance,
- Atteste avoir pris connaissance du code éthique et déontologique de la FFA.
- Réalise les conditions relatives à la prévention de la santé,
- Déclare exercer ou non de manière permanente ou temporaire une fonction d'encadrant (dirigeant, entraîneur, officiel, escorte antidopage ou autre fonction d'encadrement) au sein du club,
- Accepte les conditions d'utilisation de ses données personnelles par la FFA (notamment concernant le contrôle d'honorabilité).

☐ Le règlement du montant de la licence (par virement bancaire ou par chèque à l'ordre du CABB)

☐ Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Date Signature du licencié :

Autorisation parentale : (pour les mineurs)

Je soussigné (e) _____ en ma qualité de (Père, Mère, représentant légal) de

l'enfant : _____

- Certifie avoir validé sur son espace personnel via le formulaire en ligne et avoir répondu 'non' à l'ensemble des questions du questionnaire de santé ; à défaut il faut produire un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique de l'Athlétisme en compétition datant de moins de 6 mois à la date de prise de la licence.
(Pour les majeurs, il faut aller sur le site de la FFA suivre et valider le parcours de santé)
- Autorise les responsables de l'association sportive CABB, à prendre toutes les mesures d'urgence qui s'imposent en cas d'accident et toutes les décisions concernant le transport, l'hospitalisation de mon enfant en cas de nécessité médicale,
- Donne accord pour la réalisation d'un prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment, un prélèvement de sang, conformément à l'article R.232-45 du Code du sport, dans le cadre de la lutte contre le dopage.

Autorisation de prise et de reproduction de photos ou interviews (pour tous les licenciés)

☐-autorise ☐ n'autorise pas le CABB à communiquer, reproduire au public les photographies prises et/ou interviews réalisés dans le cadre de ma participation aux manifestations dans le cadre de la pratique de l'athlétisme.

Abandonne son droit à l'image pour l'exploitation des photos ou vidéos prises lors des entraînements ou compétitions.

Les photographies pourront être exploitées et utilisées directement par le CABB sous toutes les formes ou supports connus à ce jour en France, intégralement ou par extraits et notamment sur les sites Internet, réseaux sociaux du club, presse, flyer etc.

Le CABB s'interdit de procéder à une exploitation des photographies susceptibles de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation.

Je ne pourrai prétendre à aucune rémunération.

Fait àleSignature :.....