**CLUB D'ATHLÉTISME GUILÉRIEN**

 **FICHE DE REINSCRIPTION SAISON 2023 – 2024**

NOM : …………………………………………………………. PRENOM : …....………………………….

DATE DE NAISSANCE : ………………………. SEXE : **M** **F** *(à entourer)*

ADRESSE : …………………………………………………………………………………………………….

CODE POSTAL : ………………… VILLE : …………………………………………………….

Portable adhérent :

Portable mère (si mineur) : ………………..………. Portable père (si mineur) : ……….……………………

Email mère *(en majuscules SVP)* :………………...……………………….**@**………………………………….

Email père *(en majuscules SVP)* : ………………...……………………….**@**………………………………….

Nom, ville et n° de téléphone du médecin traitant : …………………………………………………………….

Observations utiles (allergies, traitement, asthme…) : ……...…………………………………………………...

 **Autorisations Parentales** ( pour les mineurs )

1) En cas d’urgence, le jeune accidenté ou malade sera orienté et transporté par les services de secours d’urgence vers l’hôpital le mieux adapté. La famille sera immédiatement avertie par nos soins. L’athlète mineur ne pourra sortir de l’hôpital qu’accompagné de sa famille.

Nous soussignés, Monsieur et/ou Madame ……………… autorisons un responsable du Club d’Athlétisme Guilérien à faire pratiquer sur notre enfant ……………. dans des situations médicales d’urgence, tout acte prescrit par un médecin, y compris les interventions chirurgicales sous anesthésie.

2) Conformément à l’article R232-45 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.

A …………………., le……………………………….. Signature des Parents

3) A l’occasion de sorties diverses ou de compétitions, certains athlètes ont leur photo sur les outils de communication du club. En application de l’article 9 du Code civil, nous vous demandons concernant votre enfant mineur l’autorisation de diffuser ponctuellement sa photo avec son prénom.

Nous autorisons le Club d’Athlétisme Guilérien à diffuser sur son site Internet [www.guilersathle.fr](http://www.guilersathle.fr), sur sa page Facebook ou son compte Instagram « Club d’Athlétisme Guilérien » la photo de notre enfant avec son prénom.

A …………………., le……………………………….. Signature des Parents

**🡺 Le Questionnaire de Santé (ou certificat médical le cas échéant) vous sera demandé à la rentrée.**

*Conformément au décret n° 2021-564 du 7 mai 2021 il n’est plus nécessaire, pour les mineurs, de produire un certificat médical pour l’obtention ou le renouvellement d’une licence dans une fédération sportive. Cette obligation est remplacée par un questionnaire de santé annuel équivalent à une attestation parentale.
La production d’un tel certificat demeure toutefois indispensable lorsque les réponses au questionnaire de santé du mineur conduisent à un examen médical*

**Grille tarifaire Jeunes – Athlétisme – Saison 2023-2024**

Le dispositif « **Pass’Sport** », déduction de 50€ applicable aux enfants de 6 à 17 ans **révolus** qui bénéficient de l’**allocation de rentrée scolaire,** est reconduit en 2023-2024. Le Ministère des Sports adressera fin août  un justificatif aux familles concernées. Ce justificatif devra être fourni au club en septembre.

|  |
| --- |
| **Montant licence 2023-2024** |
|  | **Sans Pass’Sport** | **Enfant éligible au Pass’Sport** |
| ***Baby / Eveil Athlé****(enfants nés en 2015, 2016 et 2017)* | 115 € | 65€ |
| ***Poussins*** *(2013/2014)* | 125€ | 75€ |
| ***Benjamins****(2011/2012)* | 135€ | 85€ |
| ***Minimes*** *(2009/2010)* | 140€ | 90€ |
| ***Cadets/ Juniors*** *(enfants nés entre 2005 et 2008)* | 145€ | 95€*(si 18 ans après le 15/09/2023)* |

***(\*) Les chèques-vacances sont acceptés. Remise de 5€ pour le 2ème adhérent d’un même foyer.***