



UNION SPORTIVE DUNKERQUOISE

Siège : Stade Tribut - 1 rue Albert Mahieu - 59240 - DUNKERQUE



Saison 2024 / 2025

Réf. PR-95 (Formulaire inscrip 2024-2025)

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Correspondance :
F.F.A / Alain BOREZ
14 rue Marceau
59240 DUNKERQUE

ATTENTION : TOUT DOSSIER INCOMPLET NE POURRA ETRE PRIS EN COMPTE

1. QUESTIONNAIRE ATHLETE

NOM : Prénom : Sexe : F M
ADRESSE :
CODEPOSTAL : VILLE.....
DATE DE NAISSANCE : à
NATIONALITE Ecole / Profession :
Tél. fixe : Portable :
E MAIL : **obligatoire** (caractères d'imprimerie majuscules & minuscules) :

Emplacement réservé pour
photo d'identité de l'athlète

L'athlète s'engage à participer aux compétitions et à porter le maillot officiel de l'ELAN59

2. QUESTIONNAIRE PARENTS POUR LES ATHLETES MINEURS

NOM Prénom du père : NOM Prénom de la mère :
Profession du père : Profession de la mère.....
En cas de problème, personnes à prévenir :
NOM : Prénom : Téléphone :
NOM : Prénom : Téléphone :
Autorise mon fils, ma fille (*barrer la mention inutile*), à pratiquer l'athlétisme de compétition au sein de l'Union Sportive Dunkerquoise section ATHLETISME

3. PRELEVEMENT SANGUIN POUR LES ATHLETES 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.

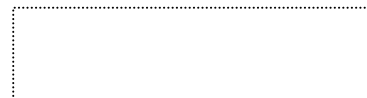
4. DROIT A L'IMAGE – LOI INFORMATIQUE ET LIBERTE

- Le soussigné, autorise le Club à utiliser son image sur tout support destiné à la promotion des activités du Club.
- Le soussigné est informé du fait que des données à caractère personnel le concernant seront collectées et traitées informatiquement par le Club ainsi que par la FFA. A cet effet, il suffit d'adresser un courrier électronique à l'adresse suivant : cil@athle.fr

Fait à , le



◀ Signature obligatoire de l'athlète
et signature des Parents si mineur ▶



5. FOURNIR :

- ◆ Une photocopie du livret de famille ou de la carte d'identité,
- ◆ Un certificat médical datant de moins de six mois à la date de l'inscription, attestant l'absence de contre-indication à la pratique du sport en compétition. Pour une réinscription, valider le PPS sur votre espace licencié.
- ◆ Une photo d'identité ; 1 enveloppe timbrée avec votre adresse.

Le montant de la cotisation annuelle (fonction de l'âge) est de **130 €** pour les ES/SE/MA (nés en 2005 et avant) ; **120 €** pour les CA/JU (nés en 2006, 2007, 2008 et 2009) ; **110 €** pour les EV/PO/BE/MI (nés de 2010 à 2018) ; **40 €** pour les dirigeants (officiels ou membres du comité), **65 €** pour autres dirigeants ; **80 €** pour la licence **Running** (réservée aux seniors et masters) qui bénéficieront de l'inscription à 5 courses sur route du Challenge DDF ;

- ◆ Pour une 1ère licence, il est demandé 15 € pour frais d'inscription (dossier, maillot).
- ◆ Une réduction est accordée pour une inscription de plusieurs membres d'une même famille (2 personnes 8 € de réduction, 3 personnes 16 € de réduction, 4 personnes 26 € de réduction)