FICHE DEMANDE LICENCE CLUB TCHIMBE RAID
SAISON 2020-2021

A retourner obligatoirement avec le paiement et le coupon certificat médical issu du questionnaire d'examen à
CLUB TCHIMBE RAID 75Bis La Jambette Beauséjour 97200 Fort de France - Tel : 0696 37 16 73
Email : tchimberaid@gmail.com Site : www.ctr972.fr

Remplir en lettres Capitales et cocher les cases

NOM :	**Adresse complète :** ⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊ ⌊⌊
Prénom :	**Code postal :** **Ville :** . . . . .
Date de naissance : . . / . . /	**Pays :** ⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊ ⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊
Homme – Femme **Tee Shirt : S - M - L - XL - XXL**	**Adresse Email (obligatoire):**
Nationalité :⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊ ⌊⌊⌊⌊⌊⌊ nbv, nbv, bn ,	**Portables ou fixes :**
N°Licence : bnv, bn, vnb, bvn,	Ancien Club : Demande de mutation :
En cas d'urgence prévenir : NOM : ⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊ ⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊TEL : ⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊	
Pack Running : Licence Athlé Running + Adhésion CTR +Tee-Shirt 80€ **Pack Compétition : Licence Athlé Compétition + Entraînements avec coach sportif + Adhésion CTR + Tee-Shirt 135€**	

Voir le règlement et le détail des tarifs sur le site internet : www.ctr972.fr

N.B : - La licence (Affiliation Fédération Française d'Athlétisme – FFA) est valable jusqu'au **31 août 2021** et pour toutes les épreuves sportives.
- Le soussigné s'engage à respecter les statuts et règlements de la FFA et ceux de la Fédération Internationale d'Athlétisme.
- Le soussigné s'engage à respecter le règlement des épreuves du Challenge Défi des Mornes et à assurer sa sécurité en ayant à chaque départ de course le matériel de sécurité requis.
- Les packs CTR donnent accès à des tarifs réduits sur les courses de la MYTHIK et du TCHIMBE RAID.
- Seul le Pack Compétition CTR donne accès aux entraînements encadrés par un entraîneur diplômé.

Certificat médical : *(Articles L 231-2 et L 231-2-2 du code du Sport)*
- Pour les Licences Athlé Compétition et Athlé Running le soussigné certifie avoir produit un certificat médical attestant l'absence de contre-indications à la pratique de la randonnée sportive et du trail en compétition datant de **moins de six mois** à la date de prise de la licence.
- Dans le cadre d'un renouvellement de licence, et dans les conditions prévues par le code du sport, le soussigné peut attester avoir rempli le questionnaire de santé et se voir dispenser de présenter un nouveau certificat médical.

Assurances : (*Articles L 321-1 ,L 321-4 , L 321-5 , L321-6 du code du Sport*)
La Fédération Française d'Athlétisme propose , par l'intermédiaire de la MAIF, assureur :
- **aux clubs** : une assurance Responsabilité Civile garantissant la responsabilité du Club et du Licencié au prix de 0,28 € TTC (*inclus dans le Coût de la licence)*
- **aux Licenciés** : une assurance Individuelle Accident de base et assistance, couvrant les dommages corporels auxquels peut les exposer la pratique de l'Athlétisme, au prix de : 0,81 € TTC *(inclus dans le coût de la licence)*.

Le soussigné déclare expressément avoir pris connaissance des dispositions relatives à l'assurance exposées ci-dessus.

Droit à l'image : *le soussigné autorise le Club à utiliser son image 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.*

Loi Informatique et libertés *(loi du 6 Janvier 1978) : 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. Ces données seront stockées sur le SI-FFFA et pourront être publiées sur le site internet de la FFA (fiche Athlète). Le soussigné est informé de son droit d'accès, de communication et de rectification, en cas d'inexactitude avérée, sur les données le concernant, ainsi que de son droit de s'opposer au traitement et/ou à la publication de ses données pour des motifs légitimes. A cet effet, il suffit d'adresser un courrier électronique à l'adresse suivante :* **cil@athle.fr**,

Date et signature de l'adhérent (Obligatoire) :

REÇU DEMANDE LICENCE CLUB TCHIMBE RAID Saison 2020 – 2021

NOM : …… **MONTANT** : …… **Payé le** : ……/……../……

Chèque n° …… Espèces . Virement bancaire

Pack Running CTR 80€ Pack Compétition CTR 135€

Nom et signature du représentant du CTR: