



# US CAGNES ATHLETISME

Stade Sauvaigo  
06800 CAGNES SUR MER  
Tél : 07-66-16-64-46

Site du club : [www.us-cagnes-athletisme.com](http://www.us-cagnes-athletisme.com)  
mail : [uscagnes.athletisme@gmail.com](mailto:uscagnes.athletisme@gmail.com)

# SAISON 2018-2019

**Pièces à joindre au dossier :**

- 1 Certificat médical
- 1 photo (1ère demande uniquement)
- Chèque

Licence valable du 1er septembre 2018 au 31 août 2019

**Formulaire d'inscription :****BABY ATHLE**

Enfants nés de  
2013 à 2015

Cotisation annuelle: **115€**

**Pas de maillot pour les baby**

Chèque à l'ordre de l'US CAGNES ATHLETISME

Nouveau licencié USC : indiquez si vous avez déjà été licencié au sein de la FFA :  
si oui, veuillez préciser le nom du club : .....

 Oui  Non

N° DE LICENCE : .....

Renouvellement d'adhésion :

 Oui  Non

Demande d'attestation :

 Oui  Non

Je soussigné(e).....  
Agissant en qualité de représentant de l'enfant mineur

Nom et prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : .....

Sexe:  M  F

Nationalité française:  Oui  Non

Adresse des parents : .....

N° Tél : Domicile : .....

N° Tél : Travail : .....

N° Tél : Portable (père) : .....

N° Tél : Portable (mère) .....

**Adresse mail obligatoire**

Personne responsable ou à prévenir en cas d'urgence : .....

Adresse : .....

Lien de parenté avec l'enfant : ..... N° Tél : .....

J'accepte que mon fils, ma fille.....soit hospitalisé(e) en cas d'urgence et autorise le responsable à prendre les dispositions nécessaires.

J'autorise également le chirurgien à pratiquer tout examen médical ou chirurgical nécessaire à l'établissement d'un diagnostic, toutes interventions chirurgicales y compris avec phase d'anesthésie – réanimation que nécessiterait l'état de santé de mon fils, ma fille.

Médecin traitant: .....

Droit à l'image: **J'autorise\*** - **Je n'autorise pas\***

le Club US Cagnes Athlétisme à prendre et à diffuser les photos de mon enfant sur le journal du club, Nice Matin et sur le site Internet de l'US Athlétisme, prises lors d'une compétition ou au sein du stade. De même, j'autorise l

*En remplissant ce formulaire, vous acceptez que l'US Cagnes Athlétisme mémorise et utilise vos données personnelles collectées dans le but d'améliorer votre expérience et votre interaction avec elle. En l'occurrence, vous autorisez l'US Cagnes Athlétisme à communiquer occasionnellement avec vous si elle le juge nécessaire afin de vous apporter des informations complémentaires via les données collectées dans ce formulaire.*

*Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, l'US Cagnes Athlétisme s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, organismes ou entreprises, quels qu'ils soient, conformément au Règlement Général de Protection des Données de 2018 sur la protection des données personnelles et à notre politique de protection des données.*

**J'accepte\*** - **Je n'accepte pas\***

(\*) Rayer la mention inutile

Cagnes-sur-Mer, le.....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »