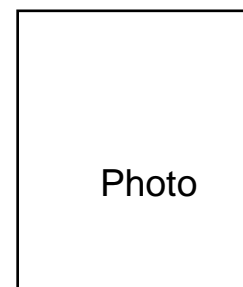


L'adhésion à l'Association vaut acceptation de la Charte de Bonne Conduite au verso de ce document.

Fiche de renseignements : En fournissant votre adresse e-mail, vous acceptez que **l'APM** collecte et utilise vos données personnelles figurant dans ce formulaire dans le but de vous envoyer des informations personnalisées (e-mails, lettre d'information, SMS). Donnez-vous votre accord ? : OUI NON
Vous pouvez vous désabonner à n'importe quel moment soit en cliquant sur les liens de désabonnement situés en bas de nos mails, lettre d'information ou sur simple demande à l'adresse suivante : amicale.pennesmirabeau@orange.fr.

Nom de l'adhérent : _____ Prénom : _____
Nom du père / mère si différent de celui de l'adhérent : _____
Date de naissance : ____ / ____ / ____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Ville : _____
Portable père : _____ Portable Mère : _____
Email (**IMPORTANT**) : _____ @ _____



Afin de faciliter toute communication, prière d'écrire le plus lisiblement possible. Votre adresse mail est notre principal moyen de communication

Tarifs

Tarifs	160 € jusqu'en Benjamins	180 € à partir des Minimes
Lieu des entrainements	Piste Jean Roure	
Horaire et date d'entrainements	Mercredi de 14h30 à 16h00 A partir de Benjamins Lundi soir avec un entrainement spécifique.	Mercredi de 14h30 à 16h00 Lundi soir avec un entrainement spécifique.

Pièces à fournir : Tout document manquant met le dossier en attente et ne permet pas de valider l'inscription

- Fiche d'adhésion complétée signée
- Un certificat médical d'aptitude à la pratique de l'athlétisme en compétition datant de moins de 3 mois
- Un chèque du montant de la cotisation annuelle
- 2 Photos

Renseignements médicaux (Allergies, port de lunettes...)

Autorisation Parentale

Je soussigné(e) Mr et/ou Mme _____ certifie

avoir pris connaissance de l'ensemble du dossier d'inscription, en accepte le contenu et :

Autorise mon enfant à utiliser (le cas échéant) : car, navettes, véhicules personnels pour effectuer les trajets des lieux d'entrainement ou de compétition / domicile, chaque mercredi et lors des compétitions et décline de toutes responsabilités de l'A.P.M. et bénévoles, pour tout accident ou incidents pouvant survenir lors des trajets

Autorise l'A.P.M. à utiliser les images et photos prises lors des entrainements ou compétitions.

Autorise les animateurs et animatrices de l'école d'athlétisme de l'AMICALE DES PENNES MIRABEAU à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident, ou incident au cours de la séance d'athlétisme ou autres. (hospitalisation, ...)

Fait à _____ le ____ / ____ / ____

Signature des parents :



Imprimer

Cadre réservé à l'amicale

Licence n° _____

Chèque n° _____

CHARTRE DE BONNE CONDUITE

En tant qu'adhérent de l'Amicale des Pennes Mirabeau, je m'engage à respecter les règles suivantes :

Article 1 : Je me conduis de manière responsable et je véhicule une image positive de l'Association, avec bienveillance et dans le respect de ses valeurs amitié, convivialité et esprit sportif,

Article 2 : Aucune atteinte ne sera portée par mes gestes, mes paroles ou mon attitude ni à l'Association, ni à aucun de ses membres. Ne seront tolérés :

- Aucun comportement susceptible d'être contraire aux lois et règlements en vigueur, aucun acte malveillant, frauduleux ou illégal,
- Aucun acte, parole ou geste discriminatoire envers une personne en raison de ses convictions personnelles, de son appartenance religieuse, ethnique ou politique,
- Aucun propos haineux agressif ou méprisant
- Aucun propos diffamatoire ou injurieux à l'égard de toute personne morale ou physique
- Aucun comportement qui relèverait du harcèlement à l'égard d'une autre personne,

Article 3 : Les membres du Bureau sont responsables de la communication externe (presse, TV, radio, partenaires,...) et interne, par conséquent, tout membre de l'Association qui souhaitera s'exprimer officiellement au nom de l'Association devra en informer le Bureau et ne devra communiquer que sur des informations officiellement validées.

Article 4 : Toute décision entérinée par le Conseil d'Administration et/ou l'Assemblée Générale ne pourra être remise en cause à titre personnel tant au niveau des membres de l'Association qu'à l'extérieur.

Article 5 : Si j'ai connaissance d'un problème de toute nature qu'il soit, risquant de perturber le bon fonctionnement de l'Association je dois impérativement et immédiatement en informer les membres du Bureau.

Par mon adhésion, je déclare avoir lu et compris le présent document et m'engage à m'y conformer sans réserve.

En cas de non-respect de l'un ou de plusieurs de ses articles je m'expose à des sanctions (avertissement, exclusion provisoire, exclusion définitive) définies et notifiées par le Conseil d'Administration.

Certificat médical (obligatoire) datant de moins de 3 mois

A _____ le ____ / ____ / _____.

Je soussigné docteur _____ certifie que _____

_____ Né (e) le ____ / ____ / _____ ne présente

aucune contre-indication apparente à la pratique de l'athlétisme, y compris en compétition.

Signature :

Date :

Tampon du médecin :