

**ABGL**

5 place de la mairie
81600 BRENS
Association n°W811000279

Email : athle.abgl@gmail.com

**Fiche d'inscription adulte
Saison 2026-2027**

- Veuillez compléter le dossier en lettres MAJUSCULES : un dossier par adhérent. **Les dossiers incomplets ne seront pas acceptés.**
- Les premiers paiements seront encaissés qu'à partir de début octobre
- **Il est impératif de nous donner mail et numéro de téléphone, les informations se feront par ce biais ainsi que la validation de la licence et pour l'application Spond.**

▶▶ L'Athlète :

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : __ / __ / ____ Ville et département de naissance : _____ Nationalité : _____
Adresse : _____
Code postale : _____ Commune : _____
Organisme de couverture sociale : _____
N° sécurité sociale : _____ Mutuelle : _____

En cas de problème le club prévient une personne dans les plus brefs délais :

Nom Prénom : _____ Téléphone : _____
Nom du médecin traitant : _____ Téléphone : _____
Informations utiles (allergies, traitements,) : _____

▶▶ Tarif licence :

☐ Licence athlé compétition 140€

☐ Licence athlé running 110€

Montant du paiement :€ Mode de règlement : ☐ chèques (nombres : __, montants : __) à l'ordre de ABGL, ☐ virement bancaire, ☐ chèques vacances (montant :)

▶▶ Marinière 25€ : oui ☐ Taille : ____ non ☐

▶▶ Autorisations :

1. Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et de la charte du licencié de l'ABGL sur le site internet ou dans le mail d'inscription et y souscrire pleinement.
J'accepte que des photos de moi soient utilisées sur le site internet du club, les réseaux ou tout autre support relatif au club.

A _____ Le __ / __ / ____

Signature :

2. J'autorise l'encadrement à prendre toutes les mesures médicales nécessaires en cas d'accident ou de problème de santé urgent.

A _____ Le __ / __ / ____

Signature :

3. Vos données personnelles sont collectées, et conservées jusqu'à l'année suivante. Nous ne collectons que les données nécessaires à la bonne gestion du club afin d'assurer une bonne communication avec nos adhérents.
Je déclare accepter que mes données personnelles soient utilisées. J'ai été informé(e) de mon droit de demander l'accès à mes données, la rectification ou l'effacement de celles-ci.

A _____ Le __ / __ / ____

Signature :