

## DOSSIER D'ADHÉSION

**Veillez à nous rapporter les documents suivants obligatoires :**

### 1. FORMULAIRE D'ADHÉSION REMPLI ET SIGNÉ

(Si membre mineur, autorisation parentale signée)

### 2. CHOIX DE DIFFUSION D'INFORMATIONS SUR INTERNET

### 3. ATTESTATION DU REGLEMENT INTÉRIEUR DU CLUB

(dûment complétée, datée et signée)

4. Votre demande de licence dûment signée\*, formulaire FFTRI à éditer lors de votre demande sur <https://espacetri.fftri.com>

### 5. Si nouvelle demande de licence, un certificat médical

Modèle à récupérer sur le site au moment de la demande de licence

6. 1 PHOTO D'IDENTITÉ RECENTE (pour les renouvellements) et 2 pour une nouvelle inscription :

*Une au petit format, si possible LxH=25x30mm*

*La deuxième au format électronique si possible (300x300)*

### 7. REGLEMENT :

. Montant de la cotisation + licence club (cf. notice d'information Jeunes/Adultes pour les tarifs) – Carte bleue acceptée.

## NOTE D'INFORMATION SUR LE FORMULAIRE D'ADHÉSION

« Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir les informations vous concernant, veuillez adresser votre demande à :

Antibes Triathlon Stade Nautique, Avenue Jules GREC – 06600 ANTIBES

**1 - FORMULAIRE D'ADHÉSION SAISON 2020**

<b>Cadre réservé à l'administration</b>	Option Bénévolat : OUI - NON	Licence FFTri :	Cotisation : €
	Famille nombreuse : <input type="checkbox"/>	½ tarif : <input type="checkbox"/>	Tenue : €
	Reglement CB : total ou 3 fois	Total : €	Chèques : € / € / €
	Date saisie informatique :		
Notes :			

**ÉTAT CIVIL DU DEMANDEUR (écrire en LETTRES CAPITALES)**

NOM :  FEMME  
 Prénom :  HOMME  
 Date de Naissance : / /  
 Nationalité : N° de Département :  
 (Si double, celle du passeport, joindre une copie) de naissance :  
 E-MAIL : MOBILE :

**ADRESSE**

Résidence, Bâtiment, ... :

Voie Postale :

Code Postal : Ville :

**Remplir les COORDONNÉES DU REPRESENTANT LEGAL SI MINEUR**

NOM :  MÈRE /  PÈRE  
 PRÉNOM :  AUTRE :  
 E-MAIL : TÉLÉPHONE :

**Remplir les COORDONNÉES DU REPRESENTANT LEGAL SECONDAIRE SI MINEUR**

NOM :  MÈRE /  PÈRE  
 PRÉNOM :  AUTRE :  
 E-MAIL : TÉLÉPHONE :

**CLUB: ANTIBES TRIATHLON**

Type d'adhésion				Licence FFTri	
École de Triathlon		Adultes			
Poussin (2011-2012) / Pupille (2009-2010)	<input type="checkbox"/>	Section	<input type="checkbox"/>	1ère Licence	<input type="checkbox"/>
Benjamin (2007-2008)	<input type="checkbox"/>	« Compétition & Sport-Santé »	<input type="checkbox"/>	Renouvellement	<input type="checkbox"/>
Minime (2005-2006) / Cadet (2003-2004) Junior (2001-2002)	<input type="checkbox"/>	Section « Triathlon Loisir »	<input type="checkbox"/>	Mutation	<input type="checkbox"/>
				Autre club	<input type="checkbox"/>

À le / / Signature du demandeur

Si le demandeur est mineur : Je soussigné(e) Madame, Monsieur, . . . . . représentant légal du mineur nommé ci-dessus, l'autorise à adhérer au club et à participer à des épreuves en compétition.

Signature du représentant légal :

**2 - ATTESTATION D'AUTORISATION DE DIFFUSION  
D'INFORMATION SUR INTERNET**

Je soussigné(e).....

Accepte (Cocher la case)

Que mon Club ANTIBES TRIATHLON :

Diffuse sur son site web ( [www.antibestriathlon.com](http://www.antibestriathlon.com) ) les informations suivantes me concernant :

Photo

Nom et prénom

Section, groupe et catégorie

E-Mail, téléphone et adresse (*accessible uniquement aux membres du club*)

Oui

Non

Diffuse mes coordonnées aux partenaires du club pour recevoir des annonces d'événements et/ou offres promotionnelles par saison

Oui

Non

Signature :

*N.B. : Vous pourrez changer d'avis en envoyant une demande écrite*

