

Nom du club : \_\_\_\_\_

Numéro FFCO : \_\_\_\_\_

## BULLETTIN D'ADHESION

Remplir en lettres capitales et cocher les cases

Photo d'identité Renouvellement :  n° de licence (si renouvellement) \_\_\_\_\_ Année 1<sup>e</sup> licence : \_\_\_\_\_ Nouvelle adhésion : Numéro de puce S.I. : \_\_\_\_\_ O'Magazine : oui  sera envoyé à l'adresse ci-dessous non 

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Sexe : F  M  Handicaps : Moteur  Mental  Visuel Date de naissance : \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ (jj/mm/aaaa) Vous pratiquez la C.O. :  Pédestre  Vtt  Sk  Raid  Multi Adresse complète : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Type de licence choisie : Compétition  Dirigeant  Raid  Licence famille 

Profession : \_\_\_\_\_

Tél domicile : \_\_\_\_\_ Tél bureau : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Courriel : Travail Domicile

Nationalité : \_\_\_\_\_

Etrangers : Pour les étrangers, quels que soient la nationalité et l'âge, joindre à ce formulaire les documents spécifiés dans la Directive Règlements Généraux (art.5) et la Circulaire « Administrative » et adresser la demande de licence au secrétariat fédéral.

Certificat médical Date de délivrance : - - (jj/mm/aaaa)

Surclassement demandé  Certificat de surclassement joint :  Catégorie demandée :

Certificat médical : (Article L3622 et suivants du Code de la Santé Publique)

Pour les licences Compétition et Raid, le soussigné certifie avoir produit un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique de la Course d'Orientation en compétition datant de moins d'un an.

Assurances ( loi du 16 juillet 1984, art 37; 38; 38-1 et suivants, modifiés par la Loi du 6 juillet 2000)

La FFCO, par l'intermédiaire de son assureur, propose :

- à ses clubs : une assurance Responsabilité Civile garantissant la responsabilité du Club, des Bénévoles, Salariés et Licenciés ainsi que toute personne prêtant son concours à l'organisation de manifestation. Un club peut refuser le bénéfice de cette assurance proposée par la Fédération, il doit alors fournir une attestation d'assurance prouvant qu'il répond aux obligations de la Loi (loi du 6 juillet 2000, art 30)
- aux licenciés : une assurance individuelle accident de base/assistance couvrant les dommages corporels auxquels peut les exposer la pratique de la course d'orientation.

Une option complémentaire IA Sport+ qui se substitue à la garantie de base et vous permettra de bénéficier de capitaux plus élevés et de prestations supplémentaires peut être souscrite : la notice individuelle et le bulletin de souscription sont disponibles en ligne sur le site de la FFCO.

 Je souhaite souscrire la garantie IA Sport+ qui se substituera, en cas d'accident corporel, à la garantie de base incluse dans la licence et j'adresse parallèlement directement à la MAIF ( MAIF Groupe PM 79038 NIORT cedex 9) le bulletin de souscription accompagné d'un chèque de 9,30 € pour la saison 2007, libellé au nom de la MAIF.

J'ai bien noté que la garantie IA Sport+ serait acquise à compter de la date de souscription jusqu'à la fin de période de validité de ma licence.

 Je ne souhaite pas souscrire la garantie IA Sport+

Le soussigné refuse de souscrire à l'assurance complémentaire IA Sport+ proposée et reconnaît avoir été informé des risques encourus lors de la pratique de la course d'orientation pouvant porter atteinte à son intégrité physique.

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

Date : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ (jj/mm/aaaa)

Signature :

TOUT TITULAIRE D'UNE LICENCE FEDERALE S'ENGAGE A RESPECTER LES STATUTS ET REGLEMENTS DE LA FEDERATION FRANCAISE DE COURSE D'ORIENTATION

Loi « Informatique et libertés » Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association ainsi qu'au secrétariat de la Fédération. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communications des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de l'association »

« Vos coordonnées pourront être cédées à des partenaires de la Fédération Française de Course d'Orientation et à eux seuls. Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre : » Droit à l'image. Il vous est demandé l'acceptation, en tant que coureur, de l'utilisation de votre image (photos libres de droit) pour la communication faite par la fédération pour la saison à venir  oui  non

Signature du licencié (des parents ou représentant légal si le licencié est mineur)	Date et signature	Enregistrée par	Signature	Date de validité	(enregistrée le)