

Adhésion ou renouvellement licence 2023-2024

Il faut aller sur le site esva.fr, puis dans l'onglet VIE DU CLUB puis ADHESION

2 DOCUMENTS A TRAITER :

- Imprimer, le modèle de certificat médical.

Le modèle de certificat médical est obligatoire, à faire signer par votre médecin, même si votre médecin possède son propre modèle (merci de bien vouloir respecter cette consigne)

Prenez contact dès à présent avec lui pour passer votre visite d'aptitude.

Pour certaines personnes, vous risquez d'aller faire un électrocardiogramme d'effort alors n'attendez pas.

- Remplissez votre bulletin d'adhésion

Toutes les cases sont à renseigner en MAJUSCULES, svp, merci.

N'oubliez pas de fournir une adresse mail valide pour recevoir les mails de la Fédération. (Surveillez vos spams)

Envoyez votre bulletin accompagné du certificat médical et de votre chèque (libellé à l'ordre de l'ESVA) au secrétaire.

***possibilité de faire en trois fois max , ANCV Acceptés :**

- Claude DUEZ 36 RUE ST MICHEL 49150 BAUGE EN ANJOU

-

Ou venez déposer :

- au forum des associations le vendredi 08/09 de 16h30 à 20h et Samedi 09/09 de 10h à 13h au complexe des Esquisseaux

= Au stade de Beaufort lors de l'entraînement du jeudi auprès de Claude

Tout dossier non conforme ne sera pas pris en compte par le secrétaire

Pour faciliter le travail de Claude, il faut faire parvenir les éléments dès que possible afin qu'il pré-saisisse les licences.

Le travail de pré-saisie de votre de licence, ne sera validé auprès de la Fédération qu'à partir du 01 Septembre à 10h.

Ensuite, vous recevrez de la Fédération Française d'Athlétisme un mail avec un lien pour aller sur le site FFA et valider votre demande de licence. (Surveillez vos spams)

A ce moment, vous recevrez par mail votre licence en fichier pdf, à imprimer et à enregistrer. (Surveillez vos spams)

(Pour **la Course à pied**) licence Compétition et Athlé Running

Certificat Médical à utiliser obligatoirement

Pris en application des articles L.231-2 et L.231-2-2 du Code du Sport

Je soussigné, Docteur :

Demeurant à :

Certifie avoir examiné ce jour M. / Mme / Melle :

Né(e) le : ____/____/____ demeurant à :

Et n'avoir pas constaté, à ce jour,

De contre-indication à la pratique de l'Athlétisme ou de la course à pied en compétition.

Je l'informe de l'obligation de déposer auprès de l'Agence Française de Lutte contre le Dopage, un dossier d'Autorisation d'Usage à des fins Thérapeutiques en cas d'utilisation, même ponctuelle, de produits susceptibles d'entraîner une réaction positive lors d'un contrôle antidopage.

Fait à _____, le ____/____/____

Cachet et signature du

Ce certificat médical, établi par un médecin de votre choix, doit être délivré suivant la réglementation en vigueur et être **daté de moins de six mois au moment de la demande de création ou de renouvellement de licence.**