



INSCRIPTION SAISON 2017/2018

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Sexe : F M

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Email :@.....

LICENCE : ⁽¹⁾

10% de réduction à partir de la troisième licence d'une même famille (*ascendance directe et fratrie*) : 10% sur l'ensemble du coût.

- Licence Athlé Découverte (*Eveil Athlétique/Poussin*) **75€(+15€)**⁽²⁾
- Licence Athlé Compétition (*Benjamin*) **85€(+15€)**⁽²⁾
- Licence Athlé Compétition (*Minime*) **85€(+15€)**⁽²⁾
- Licence Athlé Compétition (*Cadet*) **85€(+15€)**⁽²⁾
- Licence Athlé Compétition (*Junior*) **85€(+15€)**⁽²⁾
- Licence Athlé Compétition (*Espoir à Vétéran*) **100€(+15€)**⁽²⁾
- Licence Athlé Running* (*Toutes catégories à partir de Cadet*) **75€(+15€)**⁽²⁾

*Option Running : Activités footing, étirements, conditions physique, fractionnés visant à faire débiter ou reprendre la course à pieds à des personnes à la recherche de la convivialité et de l'émulation d'un groupe et de conseils d'un coach, ou à faire progresser des coureurs préparant des courses (*hors championnats*)

- Licence Encadrement pour Dirigeants, Entraîneurs, Officiels (*Minimes à Vétéran*) **75€**

⁽¹⁾ la licence FFA est valable jusqu'au 31 août 2018, elle est souscrite dans la catégorie d'âge de l'athlète au 01/01/2018.

⁽²⁾ pour les athlètes qui n'étaient pas déjà membre de l'association au cours de la saison précédente (*maillot de club*).

Etiez-vous licencié(e) à la **F.F.A** en 2016-2017 : N° DE LICENCE :

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné(e) M/Mmereprésentant légal de (*nom, prénom*) :
..... donne mon autorisation pour la pratique de l'athlétisme.

Date : /..... / 2017 Signature du représentant légal :

DROIT A L'IMAGE :

Le soussigné autorise le Club à utiliser son image sur tout support destiné à la promotion des activités du Club (*site Internet, affiches...*), à l'exclusion de toute utilisation à titre commercial. Cette autorisation est donnée à titre gracieux pour une durée de 4 ans et pour la France.

Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre : (*l'absence de réponse vaut acceptation*)

Signature du Licencié (*des parents ou du représentant légal si le licencié est mineur*) :