



ATHLETIC CLUB AUSCITAIN

Résidence du Moulias - Avenue des Pyrénées – 32000 AUCH
05 62 05 16 02 - ath.club.auch@wanadoo.fr

CATEGORIE

FICHE D'INSCRIPTION - SAISON 2021 – 2022 COMPETITEURS

Photo obligatoire

IDENTITE DU FUTUR LICENCIÉ

NOM : Prénom : Sexe :
Date de naissance : / / Lieu de naissance : Nationalité :

(L'athlète de nationalité étrangère ayant réalisé une performance de niveau équivalent ou supérieur à IB dans les 12 derniers mois doit obligatoirement le signaler afin que la FFA puisse formuler une demande d'autorisation auprès de la fédération du pays d'origine)

ADRESSE :

(Pour les mineurs) Renseignements parents

Numéros de téléphone et adresse mail :

	Numéro de téléphone	Adresse mail lisible LETTRE BATON
Athlète majeur		
Mère		
Père		
Tuteur		

LICENCE : **LICENCE ANNUELLE DE 120 € - L'achat du maillot sera obligatoire après inscription**

- Je renouvelle ma licence à l'ACA dont l'ancien numéro est : (obligatoire)
 Je prends une licence à l'ACA COMPETITION

MUTATION

Si vous aviez précédemment une licence dans un autre club, précisez :

Le nom du club quitté :

Préciser la dernière année :

L'ancien numéro de licence (obligatoire) :

- Licence FFA (Encadrant, Loisir Adulte, Découverte EA - PO, Compétition)

DROIT A L'IMAGE

J'autorise l'A.C.A à utiliser mon image, ma silhouette, ma voix dans diverses publications, quel qu'en soit le support (vidéo, papier, film, site internet, revue, ...) dans le respect des dispositions légales en vigueur.

Date, lieu et signature de l'adhérent et du responsable légal :

POUR LES ENFANTS MINEURS

FICHE DE RENSEIGNEMENTS à REMPLIR pour les MINEURS

Responsable (case à cocher):

Père

Mère

Tuteur :

Nom/Prénom :

Adresse :

Mail/Téléphone :

Si l'enfant est dans un Etablissement Spécialisé le préciser pour tout contact :

Nom du référent : Adresse postale :

Tél. fixe : Portable : Mail :

Père : Prénom : Nom : Adresse : Code Postal : Ville :	Mère : Prénom : Nom : Adresse : Code Postal : Ville :
---	---

Médecin :

Nom :

Fixe : / / / /

Lieu :

Scolarité :

Etablissement :

Lieu :

L'enfant est-il bénéficiaire de l'Allocation de Rentrée Scolaire (ARS) afin de prétendre à la licence verte du Conseil Départemental OUI - NON -

(si oui peut bénéficier d'une aide à déduire du montant de la licence avec dépôt du dossier complet OBLIGATOIRE).

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Mr - Mme :

Responsable de (nom et prénom de l'enfant) :

Autorise :

- L'enfant à pratiquer l'Athlétisme à l'A.C.A. ;
- Les dirigeants de l'A.C.A., en cas de problème de santé urgent concernant l'enfant, à prendre toutes les mesures utiles, en particulier, demander son admission en établissement de soins public ou privé suivant la disponibilité et la proximité du service d'urgence et à l'accompagner à sa sortie de l'établissement, sous réserve de m'en avvertir au préalable ;
- Les dirigeants, entraîneurs ou parents des athlètes, à transporter l'enfant sur les lieux d'une compétition ou d'un stage d'athlétisme, dans le cas de déplacements non effectués en car ;
- Le club à utiliser l'image, la silhouette, la voix de l'enfant dans diverses publications (vidéo, revue de presse, site internet du club, papier) dans le respect des dispositions légales en vigueur.

Date et signature du responsable légal