



RÉINSCRIPTION 2023-2024

SVP ÉCRIRE EN MAJUSCULES

Stade Athlétisme
Rue Louis Antoine de
Bougainville
(à l'intérieur du parc du
croissant vert)

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : M - F
Date de naissance : _____ Nationalité : _____
Ancien Club d'Athlétisme FFA: _____ N° Licence: _____
Adresse: _____
Code postal : _____ Ville : _____
Tél 1 : _____ Tél 2 : _____
Email : _____

(obligatoire pour recevoir la licence et les informations tout au long de l'année)

Par quel moyen avez-vous connu notre club:

Facebook Internet Publicité (affichage, flyer...) Ami/Famille Portes ouvertes

ENFANTS	JOURS ET HORAIRES D'ENTRAÎNEMENTS (se présenter 10 minutes avant l'horaire indiqué)	COTISATION
BABY ATHLÉ (U7): 2018 à 2020	Samedi de 9h à 10h	130€
EA (U10): 2015 à 2017; PO (U12): 2013-2014	Mercredi de 15h à 16h30/Samedi de 10h30 à 12h	130€
BE (U14): 2011-2012; MI (U16): 2009-2010	Lundi de 18h30 à 20h (minimes)/ Mercredi de 17h00 à 18h30/Samedi de 10h30 à 12h	130€
ADULTES		
Dirigeants		60€
CA (U18): 2007-08; JU (U20): 2005-06; ES (U23): 2002 à 2004	Lundi, mardi, mercredi, vendredi de 18h45 à 20h30/Dimanche de 10h à 12h30	130€
SE : 1987 à 2001; MA : 1986 et avant	Lundi, mardi, mercredi, vendredi de 18h45 à 20h30/Dimanche de 10h à 12h30	140€

Moyen de paiement	<input type="checkbox"/> Par chèque : à l'ordre de « Neuilly-sur-Marne Athlétisme ». Possible en 3 chèques. Remettre tous les chèques à l'inscription (y compris ceux à encaisser ultérieurement) Nom si différent : _____
Autre moyen de paiement	<input type="checkbox"/> Par virement bancaire : IBAN -> FR76 1027 8061 3500 0240 5074 159 Nom si différent : _____ <input type="checkbox"/> Par carte bancaire : Nom si différent : _____ <input type="checkbox"/> En espèces <input type="checkbox"/> Pass sport : _____

Atteste que chacune des rubriques du questionnaire de santé de la fédération donne lieu à une réponse négative, pour les licenciés FFA 2022/2023,

OU pour les adhérents mineurs *Conformément aux articles L.231-2 et L.231-2-2 (Questionnaire FFA Joint)*

À défaut, Certificat Médical (FFA moins de 1 an) : mention obligatoire « non contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition ou du sport en compétition ».

Droit à l'image : **Je n'autorise pas** les dirigeants de l'association Neuilly-sur-Marne Athlétisme à utiliser les images fixes ou audiovisuelles où je pourrais apparaître (ou mon enfant) prises dans le cadre de la vie associative, dans le respect des lois, règlements et traités en vigueur.

Fait à _____, le _____ Signature : _____

Autorisation parentale au verso - À remplir obligatoirement

AUTORISATION DES PARENTS OU DU TUTEUR

Je soussigné(e) : nom : prénom : agissant
en qualité de père, mère, tuteur (1), de l'enfant, nom :
prénom : né(e) le

➔ Autorise mon enfant à quitter seul le stade à la fin de la séance d'entraînement (2) OUI
NON

➔ Personnes autorisées à venir chercher l'enfant s'il ne peut pas rentrer seul à la fin de la
séance d'entraînement.

Nom - Prénom - Parenté :

Nom - Prénom - Parenté :

➔ Autorise mon enfant à utiliser le véhicule d'un accompagnateur (parent d'athlète) pour se
rendre aux différentes compétitions pour lesquelles le club est engagé (2) OUI NON

➔ Autorise mon enfant à se rendre et revenir seul du lieu des compétitions (2) OUI NON

➔ Autorise les responsables du club à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas
d'accident (2) OUI NON

➔ Personnes à prévenir en cas d'accident (par ordre de priorité) :

Nom : Prénom : Téléphone :

Nom : Prénom : Téléphone :

➔ Droit à l'image : **Je n'autorise pas** les dirigeants de l'association Neuilly-sur-Marne
Athlétisme à utiliser les images fixes ou audiovisuelles où je pourrais apparaître (ou mon enfant)
prises dans le cadre de la vie associative, dans le respect des lois, règlements et traités en
vigueur.

➔ Si vous souhaitez bénéficier d'une attestation de paiement ou d'une facture merci de la
demander lors de votre inscription ou par mail à neuillysurmarneathletisme@gmail.com

Fait à : le :

Signature :

(1) Rayer les mentions inutiles

(2) Cocher la case choisie