

POUR DES RAISONS D'ASSURANCE AUCUNE INSCRIPTION NE SERA PRISE EN COMPTE SI LE DOSSIER EST INCOMPLET

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : M – F

Date de naissance : _____ Nationalité : _____

Ancien Club d'Athlétisme FFA : _____ N° licence : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél 1 : _____ Tél 2 : _____ (groupe what's app de créé)

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

	JOURS ET HORAIRES D'ENTRAÎNEMENTS	COTISATION
BABY ATHLÉ (U7) : 2020 à 2022	Samedi de 9h15 à 10h15	130€
EA (U10) : 2017 à 2019 ; PO (U12) : 2015-2016	Samedi de 10h30 à 12h00	130€
BE (U14) : 2013-2014	Mercredi de 17h00 à 18h30 et samedi de 10h30 à 12h00	130€
MI (U16) : 2011-2012	Mercredi de 17h00 à 18h30, samedi de 10h30 à 12h00 et un 3 ^e entraînement de spécialité (mardi, jeudi ou vendredi de 18h30 à 20h)	140€
CA (U18): 2009-10; JU (U20): 2007-08; ES (U23) : 2004 à 2006	Voir avec l'entraîneur de spécialité.	150€
SE (1992 à 2003); MA (1991 et avant)	Voir avec l'entraîneur de spécialité.	160€
Dirigeants		80€

PARTIE RÉSERVÉE AU CLUB (ne pas cocher les cases) :

- ☐ **Par chèque** : possible en 3 chèques, à l'ordre de « Neuilly-sur-Marne Athlétisme », sans virgule. Remettre tous les chèques à l'inscription (y compris ceux à encaisser ultérieurement). Nom si différent :
- ☐ **Par virement bancaire** : IBAN -> FR76 1027 8061 3500 0240 5074 159 Nom si différent :
- ☐ **Par carte bancaire** : Le : à :h..... Nom si différent :
- ☐ **En espèces** : Le :

☐ Atteste que chacune des rubriques du questionnaire de santé de la fédération donne lieu à une réponse négative, pour les licenciés FFA 2024/2025,

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

☐ À défaut, Certificat Médical (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.

AUTORISATION DES PARENTS OU DU TUTEUR

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

➡ Autorise mon enfant à quitter seul le stade à la fin de la séance d'entraînement 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 OUI ☐ NON ☐

➡ Autorise mon enfant à se rendre et revenir seul du lieu des compétitions OUI ☐ NON ☐

➡ Autorise les responsables du club à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident
OUI ☐ NON ☐

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

Nom : Prénom : Téléphone :

Nom : Prénom : Téléphone :

Si vous souhaitez bénéficier d'une attestation 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