Pour les enfants mineurs, document à remplir par les parents

# BULLETIN D’INSCRIPTION

**Saison 2024-2025**

Alerte Sportive de Montlouis Section ATHLÉTISME **PHOTO obligatoire**

Mairie place François Mitterrand si nouvel adhérent

37270 MONTLOUIS SUR LOIRE

TEL : 06 28 49 95 93

athle.montlouis@orange.fr

Licence n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (si renouvellement)

**Informations concernant l’athlète DÉJÀ LICENCIE** ou le  **NOUVEAU LICENCIE**

Nom : ………………………………………..…….Prénom : …………………………………..… Sexe : ………..

Né (e) le : ……. /………/………………. à ……………………………………………….Nationalité : ……………

Adresse postale …………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

Tel domicile : …………………………………………………Tel portable : …………………………………………

Adresse e-mail obligatoire (la licence étant envoyée par mail par la FFA) ………………………………………………………………………………………………………

**Informations concernant les parents :** à remplir pour les athlètes mineurs (es) :

Nom & prénom du père : ………………………………………….. Portable : ………………………………… Adresse postale : ……………………………………………………………………………………………………… Profession : …………………………………………………………………………………………………………….

Nom & prénom de la mère : …………………………..…………… Portable : ………………………………… Adresse postale : ……………………………………………………………………………………………………… Profession : …………………………………………………………………………………………………………….

**Personnes à prévenir en cas d’urgence :**

Nom & prénom : ………………………………………………………….. Qualité et téléphone: ………………………………...

Nom du médecin : ………………………………………………………….. Téléphone : ………………………….

* Brevet de Secourisme : PSC1 (case à cocher si vous êtes titulaire)

Je soussigné(e) NOM et prénom : ……………………………………………………………………………………

Demande l’adhésion ou le renouvellement de mon adhésion (ou celle de mon enfant nommé(e) ci-dessus) à l’ASM Section ATHLÉTISME. Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepte les termes pour moi-même (ou mon enfant).

**Droit à l’image** : le soussigné autorise le Club à utiliser son image sur tout support destiné à la promotion des activités du Club, 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.

Fait le ……………………………………. signature :

**Le bulletin d’inscription doit être retourné, accompagné des pièces suivantes :**

## Certificat médical : (Articles L 231-2 et L 231-2-2 du Code du Sport)

– Pour les Licences Athlé Compétition, le soussigné majeur certifie avoir produit un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition datant de moins de six mois à la date de prise de la Licence.

* Dans le cadre d'un renouvellement de Licence, et dans les conditions prévues par le code du sport, le soussigné majeur peut attester avoir rempli le questionnaire de santé et se voir dispenser de présenter un nouveau certificat médical (1). OUI / NON
* Pour la prise d'une 1ère licence ou le renouvellement de la licence **d'un mineur,** le titulaire de l'autorité parentale peut attester avoir rempli, avec son enfant, le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur (en Annexe) et voir son enfant dispensé, dans les conditions prévues par le Code du Sport, de présenter un certificat médical**.**

Nous (autorité parentale), attestons avoir rempli avec notre enfant le questionnaire relatif à l’état de santé du sportif mineur : OUI / NON

**Autres documents à joindre**  :

* Copie (ou présentation d’une pièce d’identité) **pour les nouveaux adhérents**
* Pour les étrangers, copie (ou présentation du certificat de séjour)
* Une autorisation parentale pour les enfants mineurs
* Le paiement du montant de la licence (assurance individuelle accident, liée à la validité de la licence est incluse dans le montant de la cotisation).

# COTISATION – SAISON 2024-2025

|  |  |
| --- | --- |
| **Montants des cotisations** |  |
| Pour les catégories « **Éveils Athlétiques et Poussins** » (Année de naissance de 2018 à 2014) | 120 € |
| Pour les autres Catégories : de **« Benjamins à Masters** » (Année 2013 et précédentes) | 130 € |

***NB****: Réduction de 10 % , (dès 3 adhérents d’une même famille), sur le montant total des cotisations*

## *Chèque à l'ordre de : ASM ATHLETISME RIB bancaire : envoi sur demande*

**A partir de la catégorie « Benjamins », tous les nouveaux licenciés devront payer une caution encaissable de 25€ ,par chèque , correspondant au prix du maillot que le club prête pour les compétitions. La caution sera rendue lors de la restitution du maillot.**

|  |
| --- |
| **CADRE RÉSERVÉ AU CLUB** |
| Montant Licence : € en Chèque : par Virement : en Espèces : |
| Aides financières diverses à déduire : |
| Catégorie : Certificat médical ou questionnaire médical du : |
| N° licence : date de saisie SIFFA : |