

# ATHLETISME COURSE NATURE ANDUZE

Siège social : 1065 chemin du mas Paulet - 30140 ANDUZE  
Tèl : 06 81 05 07 20 / 04 66 61 91 44

**Licence 2023– 2024**  
**Fédération Française d’Athlétisme**  
**01/09/23 au 31/08/24**  
**ECOLE D’ATHLETISME**  
Modalités d’inscriptions



- 1) Fiche de renseignements.
- 2) Certificat médical d'aptitude à la pratique de l'athlétisme (de moins de 6 mois).
- 3) Cotisation de la licence annuelle (**125 euros ou 75 euros + Pass'Sport**)

Catégorie	Année de naissance	Montant de la cotisation
Eveil athlétique	2015 et après	<b>125,00 €</b>
Poussin	2013 et 2014	<b>125,00 €</b>
Benjamin	2011 et 2012	<b>125,00 €</b>
Minime	2009 et 2010	<b>125,00 €</b>

- La cotisation comprend la licence et l'assurance F.F.A.

Nota : A partir du deuxième enfant d'une même famille, la cotisation de la deuxième licence est au prix de 100 €

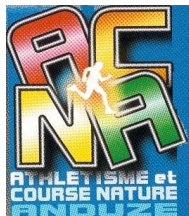
- Le paiement de la cotisation peut être effectué :
  - En espèces
  - Par chèque(s) à l'ordre de A.C.N.Anduze (possibilité de paiement échelonné sur trois mois en fournissant trois chèques de 40/40/45)
  - Par chèques vacances (A.N.C.V.)
- Une attestation de licence sera remise à la demande

Le dossier d'inscription **COMPLET** (fiche d'inscription, certificat médical et paiement) devra être remis aux entraîneurs, ou envoyé par courrier au siège du club : ACNA chez Claudy Benoit 1065 chemin du Mas Paulet 30140 Anduze

Site pour le programme de la semaine et infos : <http://acna.over-blog.fr/>

Page facebook pour les photos et vidéos :

<https://www.facebook.com/AcnAnduze/>



# ATHLETISME COURSE NATURE ANDUZE

Siège social : 1065 chemin du mas Paulet - 30140 ANDUZE  
Tèl : 06 81 05 07 20 / 04 66 61 91 44

## ECOLE D'ATHLETISME Fiche de renseignements



**NOM :** .....

**Prénom :** ..... *G ou F (rayer la mention inutile)*

**Adresse :** .....  
.....

**Date de naissance :** .....

**N° de licence (de la saison précédente) :** ..... **taille du maillot :** .....

<b>NOM et Prénom de la mère :</b> ..... .....	<b>NOM et Prénom du père :</b> ..... .....
<b>Adresse de la mère :</b> ..... ..... .....	<b>Adresse du père : (si différente de la mère)</b> ..... ..... .....
<b>N° de téléphone :</b> .....	<b>N° de téléphone :</b> .....
<b>Adresse mail :</b> .....	<b>Adresse mail :</b> .....

**Je soussigné(e) (parent ayant l'autorité parentale) :**  
.....

- autorise mon enfant à la pratique de l'athlétisme.
- l'autorise à se déplacer en autocar ou voiture particulière, lors des déplacements liés aux activités du club.

**Dans le cas d'absence des parents, le club se réserve le droit de faire conduire l'enfant au centre hospitalier le plus proche et de prendre les mesures d'urgence qui s'imposent si une blessure nécessitant cette démarche affectait le jeune athlète.**

Fait à : .....

Le : .....

Signature du parent ayant l'autorité parentale

