

Siège social : stade Léo-Lagrange

Rue du chemin Vert 62300 LENS

Tel :  06/88/76/02/87 – 06/30/34/17/14

 07/67/63/06/59

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS SAISON 2018 / 2019**

 RENOUVELLEMENT  NOUVELLE ADHÉSION 

Tout dossier incomplet ne pourra être pris en compte.

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

Date de naissance : ……………………………. Sexe : M F N° de licence :

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………….

Code postal : …………………………………..Ville : ………………………………………………………………….

Email *(obligatoire) merci d’écrire en CAPITALES* : …………………………………………………………………

**PERSONNES A PRÉVENIR EN CAS DE PROBLEME.**

Nom :………………………… Prénom : ……………………… Portable : ………………………………….. Nom : …………………………Prénom : ……………………… Portable : ………………………………….. Nom : …………………………Prénom : ……………………… Portable : …………………………………..

**Certificat médical à joindre obligatoirement à la feuille d’inscription**

**Soit vous utilisez le questionnaire ci-joint au verso ou votre médecin afin d’établit le certificat médical qui portera obligatoirement la mention « apte à pratiquer de l’athlétisme en compétition »**

 **Pour les licenciés qui utilisent le questionnaire SIFFA (toutes les réponses doivent être NON).**

**AUTORISATION PARENTALE : UNIQUEMENT POUR LES MINEURS**.

Je soussigné(e) Monsieur, Madame, …………………………………………………..représentant(e) légal(e) de l’athlète,

Atteste l’autoriser à pratiquer l’athlétisme au sein du Racing club d’athlétisme et autoriser les responsables de ce club à le transporter en voiture personnelle ou autocar lors de compétitions ou des entraînements et faire intervenir un médecin en cas de nécessité.

**FOURNIR OBLIGATOIREMENT COPIE RECTO / VERSO DE LA CARTE D’IDENTITÉ lors de la 1ère inscription.**

*J’autorise également le club à diffuser son image sur son site internet ou pour toute promotion (presse, DVD, imprimés club lors de compétitions et des entrainements.*

**L’athlète s’engage à participer aux compétitions … OUI taille du maillot : …………. NON**

Fait à : …………………………, le …………. / 20 Signature des parents : ……………………

**COTISATION ANNUELLE intégrant l’adhésion et l’assurance.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Catégorie** | **Années** |  | **Montant annuel** |
| **Éveil athlétisme** | **2012 / 2011 / 2010** | **7 ans 8 ans 9 ans** | **140 €** |
| **Poussin (e)** | **2009 / 2008** | **10 ans 11 ans** | **140 €** |
| **Benjamin (e)** | **2007 / 2006** | **12 ans 13 ans** | **140 €** |
| **Minime** | **2005 / 2004** | **14 ans 15 ans** | **140 €** |
|  **Cadet (e)** | **2003 / 2002** | **16 ans 17 ans** | **140 €** |
| **Junior** | **2001 / 2000** | **18 ans 19 ans** | **140 €** |
| **Espoir** | **1999 / 1998/ 1997** | **20 ans 21 ans 22 ans** | **140 €** |
| **Sénior** |  **1996 / 1980** | **23 ans --- 39 ans** | **140 €** |
| **Master** | **1979 et avant** | **40 ans**  | **140 €** |
| **Running** |  |  | **100 €** |

P

***Pour les licences RUNNING… Pas de Championnats piste, hors-stade et cross***

**Montant réglé par chèque  à l’ordre de R.C LENS Athlétisme, ou en en espèces **

*Le club accepte également le règlement de la licence par « chèques ANCV » ou « coupons sports CAF » et la possibilité de payer en plusieurs fois.* **Réservé au club.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Licence N° | Catégorie : | Cotisation : |
| Espèces : | Chèque : | Bons CAF Bons ANCV  |
| Date réception dossier ; | Date saisie SIFA | Type de licence : |

**Par décision de la Fédération Française d’athlétisme et afin d’être en conformité européenne les catégories changeront désormais au 1er novembre de chaque année.**