Athlétisme Saint Barthélemy d'Anjou
1 Rue François Mauriac
49180 SAINT BARTHELEMY D'ANJOU
E-mail : asba.49124@gmail.com
Site : http//www.stbarthelemy-athle.com

A S B A
FICHE INSCRIPTION
2019 - 2020

N ° de licence: (A Renseigner Obligatoirement si déjà licencié) | | | | | | | |

PHOTO

Nom: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Prénom: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Date de naissance: |__|__| |__|__| |__|__|__|__| Sexe: ☐ F ☐ M

Catégorie *(Voir feuille tarifs)*: ☐ BA ☐ EA ☐ PO ☐ BE ☐ MI ☐ CA ☐ JU ☐ ES ☐ SE ☐ MA

Adresse Rue: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Code postal: |__|__|__|__|__| Ville : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Tél. domicile: |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| Portable: |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|

E-mail (En MAJUSCULE): |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

☐ Renouvellement ☐ 1ère Inscription ☐ Mutation Licence FFA N° |__|__|__|__|__|__|__|

TYPE de licence *(Voir feuille tarifs)*

☐ ATHLE DECOUVERTE *JEUNES EA-PO (115€) BABY ATHLE BA (115€)*
☐ ATHLE COMPETITION *BE-MI (115€) CA-JU (127€) ES-SE-VE (137€)*
☐ ATHLE RUNNING *ES SE-VE (127€)*
☐ ATHLE SANTE MARCHE NORDIQUE *ES-SE-VE (127€)* ☐ ATHLE SANTE FORME *ES SE-VE (127€)*
☐ ATHLE SANTE PILATES *ES SE-VE (127€)* ☐ ATHLE SANTE PPG *ES SE-VE (127€)*
☐ ATHLE ENCADREMENT *MI-CA-JU-ES-SE-VE (Licence prise en charge par club)*

Les OPTIONS

☐ OPTION PILATES *(50€) en complément d'une licence (ATHLE COMPETITION, ATHLE RUNNING, ATHLE SANTE)*
☐ OPTION PPG *(30€) en complément d'une licence (ATHLE SANTE)*
☐ OPTION FORME *(30€) en complément d'une licence (ATHLE SANTE)*
☐ ACHAT MAILLOT *(20€)*

Documents à fournir obligatoirement avec la demande d'adhésion :

- **1 Certificat médical du (date): ____/____/_____** *(Voir Nota sur feuille tarifs)* **ou Questionnaire santé du (date): ____/____/_____**
- **1 Photo d'identité** ***(uniquement en cas de 1ère inscription)***
- **1 Autorisation parentale pour les mineurs**
- **1 Paiement de la licence** (Voir feuille tarifs) :

☐ Chèque ☐ Espèces ☐ Pass-sport ☐ Chèques vacances ☐ Coupons ancv

Possibilité de régler en plusieurs chèques, 3 fois maximum :
1er chèque déposé le 15 octobre 2ème chèque déposé le 15 novembre 3ème chèque déposé le 15 décembre

Montant de la licence : _____ € *(Voir feuille tarifs)*

- J'autorise expressément l'ASBA à utiliser les images fixes ou audiovisuelles sur lesquelles je pourrai apparaître, prises à l'occasion de ma participation aux entraînements et courses sur tous supports y compris les documents promotionnels et/ou publicitaires, dans le monde entier et pour la durée la plus longue prévue par la loi, les traité en vigueur, y compris pour les prolongations éventuelles qui pourraient être apportées à cette durée.

Signature du Licencié :
(Parents ou Représentant légal, pour les mineurs)

CADRE RESERVE AU CLUB

1er chèque N° Chèque : _____ Date : ____/____/_____ Banque : _____ Montant : _____€
2ème chèque N° Chèque : _____ Date : ____/____/_____ Banque : _____ Montant : _____€
3ème chèque N° Chèque : _____ Date : ____/____/_____ Banque : _____ Montant : _____€
N° Chèque vacances : _____ Montant : _____€
N° Chèque ancv : _____ Montant : _____€ Espèces : _____€ Caution : _____€
N° Pass-sport : _____ Montant : _____€ Maillot : _____€