

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

ASBA

FICHE INSCRIPTION

2025-2026



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

--	--	--	--	--	--	--

Nom (Maj.):

Prénom (Maj.):

Date de naissance: ____ / ____ / ____

Sexe: ☐ F ☐ M

PHOTO
(si 1^{ère} Inscription)

Catégorie (Voir feuille tarifs): ☐ U7 ☐ U10 ☐ U12 ☐ U14 ☐ U16 ☐ U18 ☐ U20 ☐ U23 ☐ SE ☐ MA

Adresse Rue (Maj.):

Code postal:

Ville (Maj.):

Tél. Fixe:

Port. Licencié:

Mère :

Père :

E-mail OBLIGATOIRE (En MAJUSCULE):

- ☐ Renouvellement ☐ 1^{ère} Inscription ☐ Mutation Licence FFA N° | | | | | | | |
- TYPE de licence**
(Voir feuille tarifs)
- ☐ ATHLE DECOUVERTE JEUNES U10-U12 (148€) **BABY ATHLE BA U7 (148€)**
 - ☐ ATHLE COMPETITION U14-U16 (148€) U18-U20 (158€) U23-SE-MA (168€)
 - ☐ ATHLE RUNNING U23 SE-MA (158€)
 - ☐ ATHLE SANTE => Marche Nordique ☐ Accompagnement Running ☐ PPG ☐ U23-SE-MA (158€)
 - ☐ ATHLE SANTE PILATES En accès limité à cette activité
 - ☐ 1 cours/semaine (en dehors des vacances scolaires) U23-SE-MA (168€)
 - ☐ 2 cours/semaine (en dehors des vacances scolaires) U23-SE-MA (228€)
 - ☐ PILATES En complément d'une autre licence
 - ☐ Limité à 1 cours/semaine (en dehors des vacances scolaires) U23-SE-MA (65€)
 - ☐ ATHLE ENCADREMENT U16-U18-U20-U23-SE-MA (Licence prise en charge par club)

Documents à fournir obligatoirement avec la demande d'adhésion :

- Pour les Mineurs 1 Questionnaire santé de moins de 3 mois. Pour les Majeurs Valider le Parcours Prévention Santé dans compte FFA
 - 1 Photo d'identité (uniquement en cas de 1^{ère} inscription)
 - 1 Autorisation parentale pour les mineurs
 - 1 Paiement de la licence (Voir feuille tarifs) :
 - ☐ Chèques ☐ Espèces ☐ E-Pass-sport (Etudiant lycéens) ☐ Chèques vacances ☐ Coupons Sport ancv
 - ☐ PassSport (50€) => Code _____ ☐ Carte Bancaire en ligne ☐ Autres _____
- Possibilité de régler en plusieurs fois par chèques, 3 fois maximum :
1^{er} chèque déposé le 15 octobre 2^{ème} chèque déposé le 15 novembre 3^{ème} chèque déposé le 15 décembre

Réduction famille : ☐ 2ème Licence (-10€) ☐ 3ème Licence (-30€) ☐ 4ème Licence (-50€) ☐ 5ème Licence (-70€) ☐ 6ème Licence (Gratuite)

Montant Licence :

€

Réduction :

€

Pilates :

€

Montant Total Payé :

€

- 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 traités 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)

Date le : ____ / ____ / ____

CADRE RESERVE AU CLUB

1 ^{er} chèque	N° Chèque :	Date : ____ / ____ / ____	Banque :	Montant : ____ €
2 ^{ème} chèque	N° Chèque :	Date : ____ / ____ / ____	Banque :	Montant : ____ €
3 ^{ème} chèque	N° Chèque :	Date : ____ / ____ / ____	Banque :	Montant : ____ €
N° Chèque vacances :				Montant : ____ €
N° Chèque ancv :				Montant : ____ €
N° E.Pass-sport :				Montant : ____ €
Espèce :				Montant : ____ €
Chèque Caution : ____ €	N° Chèque :			TOTAL : ____ €