

INSCRIPTIONS à valider avant le 30 septembre 2023

- Auprès des entraîneurs lors des séances
- Ou Caroline GUIRAUD – 3 rue Antoine Etienne de Rome – 81540 SOREZE
- E mail : dusselph@orange.fr

MODE DE REGLEMENT :

- Par chèque bancaire à l'ordre de l'Athlétic Club Sorèzien
- En 2 ou 3 fois, par chèque bancaire ; dans ce cas l'ensemble des chèques du montant total de la cotisation est déposé avec le dossier, La date d'encaissement des chèques est précisée au dos,
- En coupon sport ANCV ou chèques vacances ANCV (Auprès de certains CE)
- Le Pass'Sport (avant le 31/10/2023)
- Les Pass loisir de la MSA
- Chéquier collégien du département du TARN

TARIFS :

CATEGORIES	PREMIER MEMBRE DE LA FAMILLE	DEUXIEME MEMBRE DE LA FAMILLE	TROISIEME MEMBRE DE LA FAMILLE
ESPOIRS, SENIORS, JUNIORS Et VETERANS	100€	90€	85€
MINIMES, CADETS	100€	90€	85€
ECOLE D'ATHLETISME M.P., POUSSINS et BENJAMINS	100€	90€	85€
DIRIGEANT F.F.A.	80€		
LICENCE SANTE LOISIR	80€		

Sera considéré comme premier membre celui qui paye la cotisation la plus élevée.

Documents à retourner pour que le dossier soit complet :

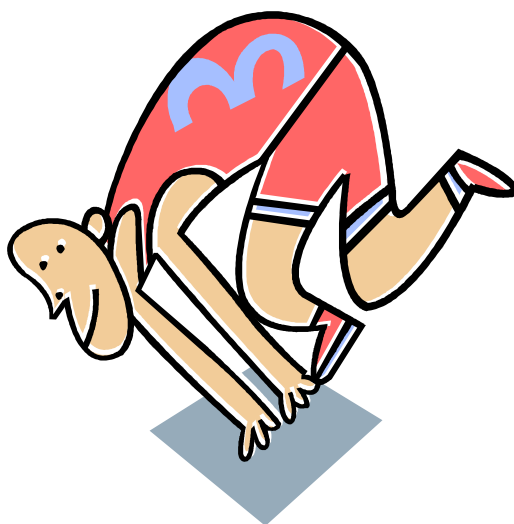
- **Le formulaire d'adhésion** (Rempli en lettres capitales et signé)
- **Le certificat médical ou le questionnaire de santé** (*qui dispense de certificat médical uniquement pour les mineurs!*)
 - **La cotisation annuelle** (dans son intégralité)
 - **L'autorisation parentale pour les mineurs**

Dès la saisie de votre licence par le club, vous recevrez un mail de la part de la FFA afin de télécharger celle-ci. Vous la validerez en acceptant les conditions d'assurance de la FFA



<https://www.tarn-sud-athletisme.fr>

ATHLETIC CLUB SOREZIEN



L'Athlétic Club Sorézien vous propose :

SAUTS : Hauteur, Perche, Longueur, Triple saut.

LANCERS : Poids, Disque, Javelot, Marteau.

COURSES : Sprint, Courses de Haies, Demi-fond, Fond, Marche.

CROSS COUNTRY

Philippe DUSSEL 3 rue Antoine Etienne de Rome 81540 SOREZE

Tel : 06 09 98 83 22

E mail : dusselph@orange.fr

REPRISE DES ENTRAINEMENTS LE MERCREDI 06 Septembre 2023

14h

OU D'HOSPITALISATION

Obligatoire pour les mineurs

Père,Mère,Tuteur(s),représentant de l'enfant ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
Né(e) le ,,,,,,,,,,,,,,,,,,

(Ecrire : LU et APPROUVE)
Signature du parent responsable

DROIT A L IMAGE :

(Ecrire : LU et APPROUVE)
Signature du parent responsable

CATEGORIES SAISON 2023/2024

CATEGORIES	MASCULINES	FEMININES
Masters 6	1955/1959	1955/1959
Masters 5	1960/1964	1960/1964
Masters 4	1965/1969	1965/1969
Masters 3	1970/1974	1970/1974
Masters 2	1975/1979	1975/1979
Masters 1	1980/1984	1980/1984
Masters 0	1985/1989	1985/1989
Seniors	1990/2001	1990/2001
Espoirs	2002/2003/2004	2002/2003/2004
Juniors	2005/2006	2005/2006
Cadets	2007/2008	2007/2008
Minimes	2009/2010	2009/2010
Benjamins	2011/2012	2011/2012
Poussins	2013/2014	2013/2014
Eveil Athlétique	2015/2016/2017	2015/2016/2017

FICHE D'INSCRIPTION 2023/2024

RENOUVELLEMENT DE LA LICENCE N°.....

ou

CREATION LICENCE ☐

NOM :..... **PRENOM :**..... ;

ADRESSE :.....

CP :

VILLE :.....

Date de naissance :

Sexe (M-F) :

Nationalité :

N° de Téléphone 1 :

N° de Téléphone 2 :

N) de téléphone 3 :

E mail OBLIGATOIRE : écrit lisiblement svp :

2nde adresse mail (si nécessaire) :

Date du certificat médical :

Licence Santé Loisir oui / non

Montant de la cotisation :

Mode de règlement :

Chèque: € , ,Pass Loisirs Jeunes: € **Chèque collégien :** € , **Espèces :** € **Pass sport**

Souhaitez vous une facture ? Oui / non

Je soussigné

déclare adhérer à l'A.C.SOREZE à compter du.....

Fait à : **Le :.....**

Signature :

(parents pour les mineurs)