



**Formulaire de demande
De licence **saison 2019-2020****

SECTION ATHLE LYS VIHIERSOIS

athlelysvihiersois@gmail.com

http://club.quomodo.com/athle_lys_vihiersois

Port : 06 80 89 99 71

NOUVELLE LICENCE
RENOUVELLEMENT

N° Licence :

Loisir

Compétition

Section Marche Nordique

ATHLETE	
NOM :	PRENOM : Sexe : H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Date de naissance : ___/___/_____	Email :
Adresse :	Tél domicile :
Code Postal : Ville :	Tél portable :

POUR LES ATHLETES MINEURS :

NOM - Prénom du responsable légal :

Adresse *:

Email *:

Code Postal :

Tél domicile* :

Ville* :

Tél portable *:

** Ne compléter ces rubriques que si différentes de celles de l'athlète.*

**AUTORISATION PARENTALE -
AUTORISATION D' HOSPITALISATION - DE SOINS - D' OPERATION - D' ANESTHESIE**

(en cas d'impossibilité pour joindre la famille)

Je soussigné(e)..... père*, mère*, tuteur* de NOM
prénom, l'autorise à

⇒ Pratiquer l'athlétisme au Club d'Athlétisme du Pays Saumurois.

⇒ Participer aux déplacements du Club en voitures particulières et transports en commun.

⇒ Autorise le responsable du C.A.P.S. présent à prendre toutes mesures utiles pour le transport et pour tous soins, interventions chirurgicales et anesthésies nécessaires.

Fait à, le

Signature :

** rayer les mentions inutiles*

RENOUVELLEMENT DE LICENCE :

Questionnaire de santé validé sur internet ♦ OUI* (pas de certificat à fournir) ♦ NON* (fournir un certificat)

***Entourer oui ou non**

REGLEMENT DU CLUB :

L'athlète, ou son représentant légal, si mineur, déclare avoir lu et accepté le règlement du club.

Fait à, le

Signature de l'athlète :

Signature de son représentant légal :

COTISATIONS 2019 / 2020

CATEGORIE	ANNEE DE NAISSANCE	LICENCE
Benjamins	2007-2008	85€
Minimes	2005-2006	85€
Cadets	2003-2004	95€
Juniors	2001-2002	95€
Espoirs	2000-1999-1998	105€
Seniors/ vétérans Compétition	1997 et avant	105€
Seniors/ vétérans Loisirs	1997 et avant	90€
Seniors/ vétérans Section Marche Nordique	1997 et avant	90€

Possibilité de régler votre cotisation en 3 fois (chèques antidatés au 01/09-01/11-01/12)

Pour les mineurs : Réductions de 20% pour un 2eme membre d'une même famille et 40% à partir du 3eme membre

Tarif des licences 20% moins cher à partir du 1^{er} Mars 2020 sauf pour les licences compétition

La licence de la saison 2018-19 restera valable jusqu'au 31 aout 2019

Le renouvellement de la licence est obligatoire pour que le licencié et le Club soient couverts en terme d'assurance et ce pour les activités de compétition mais aussi d'entraînement.

RENOUVELLEMENT DE LICENCE :

Questionnaire de santé validé sur internet ♦ OUI* (pas de certificat à fournir) ♦ OUI* (fournir un certificat)

***Entourer oui ou non**

Certificat Médical (daté de moins de 3 mois)

pris en application des articles L. 231-2 et L. 231-3 du Code du Sport
(Licences Athlé Compétition, Athlé Entreprise, Athlé Découverte

Je soussigné, Docteur : _____

Demeurant à : _____

Certifie avoir examiné ce jour M. / Mme / Melle : _____

Né(e) le : ____ / ____ / ____ Demeurant à : _____

Et n'avoir pas constaté, à ce jour, de non contre-indication à la pratique de l'Athlétisme en compétition.

Je l'informe de l'obligation de déposer auprès de l'Agence Française de Lutte contre le Dopage (AFLD) Une déclaration d'usage ou une demande d'Autorisation d'Usage à des fins Thérapeutiques en cas d'utilisation, même ponctuelle, de produits susceptibles d'entraîner une réaction positive lors d'un contrôle antidopage

Fait à _____, le ____ / ____ / ____

Cachet du Médecin et Signature du médecin