

RIBERAL ATHLETIC CLUB

Association sportive agréée par la Fédération Française d'Athlétisme et l'UFOLEP

FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2016-2017

NOM: Date naissance: - -

PRENOM: Lieu:

Sexe: M F Nationalité:

Adresse:

CP: VILLE:

E-mail:

Téléphone: - - - -

**Adresse mail obligatoire, licences envoyées par la FFA directement à chaque licencié.
A défaut se sera l'adresse mail du RAC qui sera utilisée**

Première Inscription Renouvellement Mutation

N° Licence : _____ **OBLIGATOIRE EN CAS DE RENOUELEMENT**

Catégorie : _____ Club Saison Précédente : _____

Rappel des Catégories (jusqu'au 31/10/16) Changement le 01/11/2016

		MINIMES	2001 / 2002	MASTER 1	1976 / 1967
BABY ATHL	2010 et après	CADETS	1999 / 2000	MASTER 2	1966 / 1957
ECOLE ATH	2007 / 2009	JUNIORS	1997 / 1998	MASTER 3	1956 / 1947
POUSSINS	2005 / 2006	ESPOIRS	1994 / 1996	MASTER 4	1946 à 1937
BENJAMINS	2003 / 2004	SENIORS	1977 / 1993	MASTER 5	1936 et avant

PIECES A JOINDRE A L'INSCRIPTION

- Certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'athlétisme EN COMPETITION de moins de 3 mois (*modèle joint à copier ou faire signer directement par votre médecin*)
- Autorisation parentale pour enfants mineurs
- 2 enveloppes timbrées au nom et adresse de l'athlète

Stade de la Pinède – Avenue de BAIXAS – 66 240 SAINT ESTEVE

rac66240@gmail.com

06 51 32 75 55

www.rac-st-esteve.fr

RIBERAL ATHLETIC CLUB

Association sportive agréée par la Fédération Française d'Athlétisme et l'UFOLEP

TARIFS ET REGLEMENT

	1 ^{er} Athlète	2 ^{ème} Athlète	3 ^{ème} Athlète
LICENCE F.F.A	115 €	95 €	75 €
LICENCE UFOLEP	95 €	75 €	65 €
SURVETEMENT	30 €		
T SHIRT	25 €		
DEBARDEUR	15 €		

INDIQUER OBLIGATOIREMENT VOTRE TAILLE DE DEBARDEUR CI-DESSOUS
6 ANS 8 ANS 10 ANS 12 ANS XS S M L XL XXL
RAYER LES MENTIONS INUTILES

	Nbr	Prix	Montant
--	-----	------	---------

Licence 1^{er} Athlète : _____ x _____ € = : _____

Licence 2^{ème} Athlète : _____ x _____ € = : _____

Licence 3^{ème} Athlète : _____ x _____ € = : _____

Survêtement : _____ x 30 € = : _____

T Shirt : _____ x 25 € = : _____

Débardeur : _____ x 15 € = : _____

TOTAL

Le débardeur est obligatoire pour les catégories Eveil à Espoir pour une première inscription

Règlement par (*rayez la mention inutile*) :
 Espèce – chèque – chèque CAF – coupons sport

Possibilité de règlement en plusieurs fois

	N° du chèque	Montant	Date Encaissement
1			
2			
3			
4			

Stade de la Pinède – Avenue de BAIXAS – 66 240 SAINT ESTEVE

rac66240@gmail.com

06 51 32 75 55

www.rac-st-esteve.fr

RIBERAL ATHLETIC CLUB

Association sportive agréée par la Fédération Française d'Athlétisme et l'UFOLEP

A U T O R I S A T I O N P A R E N T A L E

Je soussigné : _____

autorise mon fils ma fille (rayer la mention inutile) : _____

à pratiquer l'athlétisme.

- J'autorise la prise de vues et la publication des images sur lesquelles mon enfant (ou moi-même) apparaît, ceci sur différents supports (écrits, électroniques, audio visuels, etc ...) et ceci sans limitation de durée
- J'autorise le responsable à faire appel à un médecin ou à faire transporter mon enfant dans un établissement hospitalier, en cas d'accident, et donne autorisation de décision si l'accident arrive dans un autre département

Allergies éventuelles aux médicaments : _____

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM : _____ PRENOM : _____

Téléphone : _____

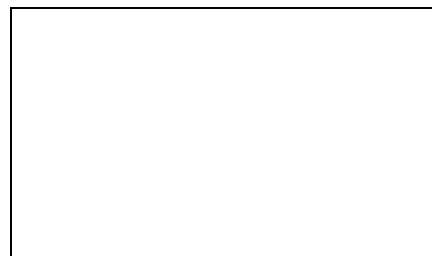
Fait à : _____ Le : _____

Signature :

RIBERAL ATHLETIC CLUB

Association sportive agréée par la Fédération Française d'Athlétisme et l'UFOLEP

C E R T I F I C A T M E D I C A L



Zone réservée au cachet du
médecin

Je soussigné Docteur : _____

Docteur en médecine,

Certifie que l'examen de : _____

Né le : _____

Effectué ce jour ne révèle pas de contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition.

Etabli à : _____

Le : _____

Signature du médecin