

RIBERAL ATHLETIC CLUB

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

FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2019-2020

NOM: Date naissance: - -

PRENOM: Lieu:

Sexe: M F Nationalité:

Adresse:

CP: VILLE:

E-mail:

Téléphone: - - - -

Adresse mail LISIBLE 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 : _____

Catégories 2019/2020					
		MINIMES	2005 / 2006	MASTERS 1	1980 / 1971
BABY ATH	2014 et après	CADETS	2003 / 2004	MASTERS 2	1970 / 1961
ECOLE ATH	2011 / 2013	JUNIORS	2001 / 2002	MASTERS 3	1960 / 1951
POUSSINS	2009 / 2010	ESPOIRS	1998 / 2000	MASTERS 4	1950 et avant
BENJAMINS	2007 / 2008	SENIORS	1981 / 1997		

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
- **Si votre dossier d'inscription est complet, vous recevez un tee-shirt offert par le club**

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 compétition	115 €	95 €	75 €
LICENCE F.F.A Athlé-running	95 €	75 €	65 €
DEBARDEUR	30 €		
TEE SHIRT	30€		
COUPE-VENT	48€		
PANTALON SURVÉT	28€		
MAILLOT TRAIL	45 €		

INDIQUER OBLIGATOIREMENT VOTRE TAILLE 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 € = : _____
 Coupe-vent : _____ x 48 € = : _____
 Tee-Shirt : _____ x 30 € = : _____
 Débardeur : _____ x 30 € = : _____

TOTAL

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

Règlement par (rayer les mentions inutiles) : Espèce – chèque –
 Coupons sport Possibilité de règlement en plusieurs fois

	N° du chèque	Montant	Date Encaissement
1			
2			
3			
4			

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 : _____

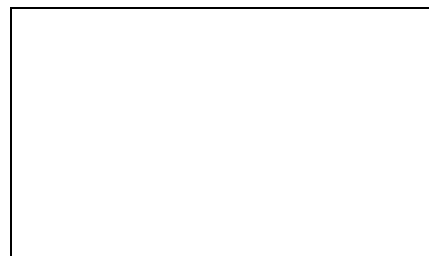
Fait à : _____ Le : _____

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