

# RIBERAL ATHLETIC CLUB

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

## FICHE D'INSCRIPTION STADE SAISON 2020-2021

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 RENOUVELLEMENT**

Catégorie : \_\_\_\_\_ Club Saison Précédente : \_\_\_\_\_

| Catégories 2020/2021 |             |                |             |                  |               |
|----------------------|-------------|----------------|-------------|------------------|---------------|
| <b>ECOLE ATH</b>     | 2012 / 2014 | <b>CADETS</b>  | 2004 / 2005 | <b>MASTERS 1</b> | 1986 / 1972   |
| <b>POUSSINS</b>      | 2010 / 2011 | <b>JUNIORS</b> | 2002 / 2003 | <b>MASTERS 2</b> | 1971 / 1962   |
| <b>BENJAMINS</b>     | 2008 / 2009 | <b>ESPOIRS</b> | 1999 / 2001 | <b>MASTERS 3</b> | 1961 / 1952   |
| <b>MINIMES</b>       | 2006 / 2007 | <b>SENIORS</b> | 1987 / 1998 | <b>MASTERS 4</b> | 1951 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 mineur

Stade de la Pinède – Avenue de BAIXAS – 66 240 SAINT ESTEVE  
[rac66240@gmail.com](mailto:rac66240@gmail.com) 06 51 32 75 55 www.rac-st-estev.fr

## RIBERAL ATHLETIC CLUB

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

## TARIFS ET REGLEMENT

|                              | 1 <sup>er</sup> Athlète | 2 <sup>ème</sup> Athlète | 3 <sup>ème</sup> Athlète |
|------------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|
| LICENCE F.F.A<br>compétition | 115 €                   | 95 €                     | 75 €                     |
| DEBARDEUR                    | 30 €                    |                          |                          |
| TEE SHIRT                    | 30€                     |                          |                          |
| COUPE-VENT                   | 48€                     |                          |                          |
| PANTALON SURVËT              | 28€                     |                          |                          |

**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 <sup>er</sup> Athlète  | : _____ | x € =        | : _____              |
| Licence 2 <sup>ème</sup> Athlète | : _____ | x € =        | : _____              |
| Licence 3 <sup>ème</sup> Athlète | : _____ | x € =        | : _____              |
| Coupe-vent                       | : _____ | x 48 € =     | : _____              |
| Tee-Shirt                        | : _____ | x 30 € =     | : _____              |
| Débardeur                        | : _____ | X 30 € =     | : _____              |
|                                  |         | <b>TOTAL</b> | <input type="text"/> |
|                                  |         |              | <input type="text"/> |

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

Règlement par (*rayez les mentions inutiles*) : Espèce – chèque –

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](mailto:rac66240@gmail.com) 06 51 32 75 55 www.rac-st-estev.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 :

## 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