

**Président : Michel DAUGAN** : 12, avenue de l'Aublette – 22100 QUEVERT - Tél : 06.10.11.34.48.  
**Entraîneurs : Olivier DAUGAN** Tél : 06.22.63.71.22 / **Bernard GLON** Tél : 06.01.93.15.83 /  
**Frédérique BRUNEL** : 06.72.77.99.68 / **Philippe DUFEAL** : 06.82.86.06.57/  
**Louis HASCOET** Tél : 06.84.96.28.68 / **Catherine FLAUX** Tél : 06.68.62.25.75.  
**Secrétaires : Christophe MORAINES** Tél : 06.69.22.44.27 / **Isabelle GUILLARD** Tél : 06.83.67.08.30.  
**Trésorier : Denis BARBE** Tél : 06.45.26.34.19.

Ecrire en majuscules lisibles SVP

## ADHESION SAISON 2024-2025

Nom : ..... Prénom : .....  
Né(e) le : ..... / ..... / ..... Sexe : F / M  
Adresse : ..... CP : ..... Ville : .....  
Numéros de téléphone Domicile : .....  
Mobile : .....

Courriel : ..... @ .....

Depuis la saison 2012/2013, la licence FFA est dématérialisée, elle sera envoyée uniquement par courriel.

### Sollicite l'adhésion à l'ATHLETIC CLUB DE LA RANCE pour la saison 2024 / 2025

**Droit à l'image** : Le soussigné autorise le Club à utiliser son image sur tout support destiné à la promotion des activités du Club, à l'exclusion de toute utilisation à titre commercial. Cette autorisation est donnée à titre gracieux pour une durée de 4 ans et pour la France.

**J'accepte l'utilisation de mon image**     **Je refuse l'utilisation de mon image**

Signature de l'adhérent :

## AUTORISATION DES PARENTS POUR LES MINEURS

Je soussigné (père, mère, tuteur)

Nom : ..... Prénom : .....

Autorise ma fille, mon fils

Nom : ..... Prénom : .....

A adhérer à l'Athletic Club de la Rance et à participer aux différentes activités du club.

J'autorise les responsables à faire pratiquer toute intervention médicale, chirurgicale ou hospitalisation que nécessiterait l'état de santé du mineur. Conformément à l'article R.232-45 du Code du Sport, dans le cadre de la lutte contre le dopage, j'autorise la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment, un prélèvement de sang.

Je dégage les membres dirigeants de l'Athletic Club de la Rance, de toute acte de malveillance commis par le mineur

à ..... le .....

Signature :

## ASSURANCES

Souhaitez-vous souscrire l'assurance FFA complémentaire ?  Non  Oui →  Option 1 (15 €)  Option 2 (27 €)

Impératif : rajouter le tarif Base (0,81 €) au prix de la licence versé au club - L'option 1 ou 2 sera réglée directement à l'assureur (AIAC Courtage)

Si vous êtes intéressés, demander le dossier d'assurance à un responsable du club

### DOSSIER COMPLET A JOINDRE

- ⇒ Certificat médical pour les nouveaux adhérents ou Plan Prévention Santé (sur l'Espace personnel du licencié) pour le renouvellement.
- ⇒ Le règlement par chèque à l'ordre de l'ACR DINAN
- ⇒ Pour un règlement par virement, demande à faire à notre trésorier à l'adresse : [denistherion@free.fr](mailto:denistherion@free.fr) Le RIB du club vous sera transmis.
- ⇒ Commande « Tenue de l'ACR Dinan » (cf pj)

**Prix de la licence (pour les renouvellements comme pour les nouvelles adhésions) :**

**- 115 €. Pour les familles, réduction de 10 € pour le 2<sup>e</sup> enfant inscrit.**

\* Cette cotisation inclut l'inscription gratuite aux épreuves du Défi du Jerzual 2024.

**\* Pour les licenciés en catégorie ADULTES (Seniors et Masters) ne souhaitant pas participer à des compétitions mais bénéficier uniquement des entraînements proposés par le club, le prix de la Licence Loisir est de 60 €.**

**Catégories (du 01/09/2024 au 31/08/2025) :**

**Eveil athlétique (EA) :** 2016  
**Poussins (PO) :** 2014/2015  
**Benjamins (BE) :** 2012/2013  
**Minimes (MI) :** 2010/2011  
**Cadets (CA) :** 2008/2009

**Juniors (JU) :** 2006/2007  
**Espoirs (ES) :** 2003/2004/2005  
**Seniors (SE) :** 1991 à 2002  
**Masters (MA) :** 1990 et avant