

L'Eveil Mendois vous accueille du débutant au compétiteur.

- ❖ Maintien - remise en forme – course en groupe pour la convivialité **avec ou sans** objectif compétition
- ❖ Demi-fond, sprints, sauts, lancers.
- ❖ Courses sur route toutes distances, cross, trails, courses de montagne.
- ❖ Conseils et plans d'entraînements personnalisés.

Lieux et jours d'entraînements :

- SAMEDI, stade du **Causse d'Auge**, 10 h 30 / 12 h - poussins à vétérans
- DIMANCHE, **causse de Mende** ou autre lieu, 10 h, entraînement collectif en nature par groupe d'allure de tout niveau (juniors à vétérans)
- MARDI, stade **Causse d'Auge**, 18 h /19 h 30 - Adultes, tous les mardis et de minimes à juniors *un mardi sur deux avec Nicolas BOURGEOIS*
- JEUDI, stade **MIRANDOL**, 18 h / 19 h – groupe adultes/ados **débutants en course à pied**

Ouverture de la saison au 01/09/2016 jusqu'au 31.08.2017
catégories d'âge à partir du 01/11/2016

CATEGORIES H et F	CODE	ANNEE DE NAISSANCE
Vétérans	V1	1977 -1968
	V2	1967-1958
	V3	1957-1948
	V4	1947 et avant
Seniors	SE	1978 à 1994
Espoirs	ES	1995/1996/1997
Juniors	JU	1998 et 1999
Cadets	CA	2000 et 2001
Minimes	MI	2002 et 2003
Benjamins	BE	2004 et 2005
Poussins	PO	2006 et 2007



eveilmendois48@orange.fr
<http://eveilathle.eklablog.com/>

contact :
Fabienne : 06.89.85.44.21.

Siège social :
Café de la Paix - 48000 MENDE

FICHE D'INSCRIPTION - SAISON 2016/2017

Nouvelle adhésion : licence compétition : licence loisirs :

N° de licence (si déjà licencié FFA) :

Nom – Prénom :

Date de naissance : Sexe :

Adresse :

.....

.....

Téléphone portable de l'athlète :

portable père :portable mère :

adresse email obligatoire :

.....

.....

Il est indispensable d'écrire très lisiblement votre e-mail. Votre licence vous sera transmise par la FFA via internet à cette adresse électronique..

Autorisation parentale pour les mineurs (es)

Je soussigné (e) :

Autorise mon fils, ma fille :

A pratiquer l'athlétisme au sein de l'Eveil Mendois pour la saison 2016/2017

et à participer aux compétitions pour le club pour cette saison.

Droit à l'image :

Le ou la soussigné (e) 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.

Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre :

Loi Informatique et libertés (Loi du 6 janvier 1978) :

Le ou la soussigné (e) est informé (e) du fait que des données à caractère personnel le ou la concernant seront collectées et traitées informatiquement par le club ainsi que par la FFA.

Ces données seront stockées sur le SI-FFA et pourront être publiées sur le site internet de la FFA (fiche athlète). Le ou la soussigné (e) est informé (e) de son droit d'accès, de communication et de rectification, en cas d'inexactitude avérée, sur les données le ou la concernant, ainsi que de son droit de s'opposer au traitement et/ou à la publication de ses données pour des motifs légitimes. A cet effet, il suffit d'adresser un courrier électronique à l'adresse suivante : **cil@athle.fr**

Par ailleurs, ces données peuvent être cédées à des partenaires commerciaux.

Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre :

Date et signature du licencié ou la licenciée:

(des parents ou du représentant légal si le licencié ou la licenciée est mineur (e))

Cotisation pour la saison 2016/2017

1 licence	70 €
2 licences	130 €
3 licences	190 €
4 licences	250 €

Aide au paiement par la CAF, votre comité d'entreprise, les chèques vacances, par paiement échelonné : joindre le montant total de la cotisation avec plusieurs chèques en indiquant au dos

la date de dépôt souhaitée. **Chèque à l'ordre de l'Eveil Mendois Athlétisme**

Fiche d'inscription, certificat médical et règlement de la licence sont à remettre en main propre aux horaires d'entraînement à vos dirigeants ou à envoyer :

EM ATHLE Café de la Paix 48000 MENDE

Certificat médical obligatoire.

CERTIFICAT MEDICAL

Datant de moins de six mois à la date de la prise de licence

pris en application des articles L. 231-2 et L. 231-2-2 du Code du Sport

Je soussigné (e), Docteur (esse)

Certifie avoir examiné ce jour

M. / Mme / Melle :

Né(e) le :

Demeurant :

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

Je l'informe de l'intérêt de déposer auprès de l'Agence Française de Lutte contre le Dopage (AFLD) 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 àle

Cachet et signature du médecin

CERTIFICAT MEDICAL

Datant de moins de six mois à la date de la prise de licence

pris en application des articles L. 231-2 et L. 231-2-2 du Code du Sport

Je soussigné (e), Docteur (esse).....

Certifie avoir examiné ce jour

M. / Mme / Melle :

Né(e) le :

Demeurant :

.....

.....

...

.....

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

Je l'informe de l'intérêt de déposer auprès de l'Agence Française de Lutte contre le Dopage (AFLD) 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 et signature du médecin

Autorisation parentale pour les mineurs (es)

Je soussigné (e) :

Autorise mon fils, ma fille :

A pratiquer l'athlétisme au sein de l'Eveil Mendois pour la saison 2016/2017

et à participer aux compétitions pour le club pour cette saison.

Droit à l'image :

Le ou la soussigné (e) 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.

Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre :

Loi Informatique et libertés (Loi du 6 janvier 1978) :

Le ou la soussigné (e) est informé (e) du fait que des données à caractère personnel le ou la concernant seront collectées et traitées informatiquement par le club ainsi que par la FFA.

Ces données seront stockées sur le SI-FFA et pourront être publiées sur le site internet de la FFA (fiche athlète). Le ou la soussigné (e) est informé (e) de son droit d'accès, de communication et de rectification, en cas d'inexactitude avérée, sur les données le ou la concernant, ainsi que de son droit de s'opposer au traitement et/ou à la publication de ses données pour des motifs légitimes. A cet effet, il suffit d'adresser un courrier électronique à l'adresse suivante : cil@athle.fr . Par ailleurs, ces données peuvent être cédées à des partenaires commerciaux.

Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre :

Date et signature du licencié ou la licenciée:

(des parents ou du représentant légal si le licencié ou la licenciée est mineur (e))

Cotisation pour la saison 2015/2016

1 licence	70 €
2 licences	130 €
3 licences	190 €
4 licences	250 €

Aide au paiement par la CAF, votre comité d'entreprise, les chèques vacances, par paiement échelonné : joindre le montant total de la cotisation avec plusieurs chèques en indiquant au dos la date de dépôt souhaitée. **Chèque à l'ordre de l'Eveil Mendois Athlétisme**
Fiche d'inscription, certificat médical et règlement de la licence sont à remettre en main propre aux horaires d'entraînement à vos dirigeants ou à envoyer :
EM ATHLE Café de la Paix 48000 MENDE

Certificat médical obligatoire. Visite possible au centre médico-sportif - tél : 04.66.65.13.57.

