



contact :  
[eveilmendois48@orange.fr](mailto:eveilmendois48@orange.fr)  
<http://eveilmendoisathle48.athle.fr>

Fabienne : 06.89.85.44.21

Siège social : Eveil Mendois athlétisme – Café de la Paix –  
Place du Général de Gaulle – 48000 MENDE

## ADHESION A L'ECOLE D'ATHLETISME DE L'EVEIL MENDOIS

Nouvelle adhésion :

**N° de licence (si déjà licencié FFA) :** .....

Nom – Prénom : .....

Date de naissance : ..... Sexe : .....

Adresse : .....

.....

.....

portable père : ..... portable mère : .....

portable enfant : .....

**adresse email obligatoire :** .....

.....

### Autorisation parentale pour les mineurs (es)

Je soussigné (e) : .....

père, mère, tuteur (trice) : .....

Autorise mon fils, ma fille : .....

A pratiquer l'athlétisme au sein de l'Eveil Mendois pour la saison 2019/2020

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

### Droit à l'image :

J'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.

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

FAIT A MENDE, LE .....

**Date et signature du licencié ou la licenciée :**

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

## CERTIFICAT MEDICAL

Conformément aux articles L.231-2 et L.231-2-2 du Code du Sport, les personnes qui demandent une licence, à l'exclusion des non-pratiquants (Licence Athlé Encadrement), doivent produire :

• **un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du sport à l'entraînement et en compétition datant de moins de six mois au moment de la prise de la licence.**

Ce certificat médical, établi par un médecin librement choisi, doit être délivré suivant la réglementation en vigueur.

**Dans le cadre d'un renouvellement de licence et dans les conditions prévues par le code du sport, le, ou la soussigné (e) doit avoir rempli le questionnaire de santé le dispensant de présenter un nouveau certificat médical (complément d'information auprès des dirigeants du club).**

## CRENEAUX HORAIRES DE L'ECOLE D'ATHLETISME

(catégorie à partir du 01/11/2019)

CATEGORIE	ENFANTS NE EN	JOUR ET HORAIRES - LIEU -	INTERVENANT ET CONTACT
EVEIL ATHLETIQUE (7 ans à 8 ans)	2011/2012	<b>Mercredi</b> <b>14 h / 16 h</b> <b>stade Mirandol</b>	Fabienne CURIACE 06.89.85.44.21. <a href="mailto:eveilmendois48@orange.fr">eveilmendois48@orange.fr</a>
POUSSINS POUSSINES (9 à 10 ans)	2009/2010	<b>idem</b>	idem

## COTISATION POUR L'ECOLE D'ATHLETISME

### SAISON 2019/2020

1 licence	<b>100 euros</b> <b>inclus le maillot du club</b>
-----------	--

(pas de tarif dégressif au nombre de licenciés à l'école d'athlétisme)

Aide au paiement par la CAF, votre comité d'entreprise, les chèques vacances, les pass jeunesse, par paiement échelonné : joindre le montant total de la cotisation avec **2 ou 3 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 envoyer à :***

***Eveil Mendois ATHLETISME Café de la Paix place de Gaulle  
48000 MENDE***

***DEBUT DES SEANCES  
MERCREDI 18 SEPTEMBRE  
2 SEANCES D'ESSAI***