



## Adhésion et demande de licence pour la saison 2009-2010

Fiche à adresser à : Mme Moreau 9 ruelle de Villeneuve 85300 Challans  
(ou à remettre à un entraîneur lors d'un entraînement)

Nom : ..... Prénom : .....

Né (e) le : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville .....

Tél. : ..... Portable : .....

E-mail : .....

Type de licence (entourer l'option choisie ou rayer les options non retenues)

**Athlé Compétition**

**Athlé Santé Loisir**

**Athlé Découverte**

**Athlé Encadrement**

Numéro de licence FFA ( pour les renouvellements ) : .....

Ci-joint le montant de mon adhésion pour l'année 2009-2010 : ..... €

(Voir les montants joints )

(chèque à l'ordre de l'ESM Athlétisme)

Ci-joint un certificat médical en date du : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ (de moins de 3 mois à la date d'aujourd'hui)

### Autorisation des parents (pour les athlètes mineurs) et participation aux activités du club

Je soussigné(e) M.....

autorise mon fils- ma fille : ..... à pratiquer l'Athlétisme à l'ESM Athlétisme

Autorise le club à utiliser le moyen de transport adapté pour les déplacements sur les lieux de compétition.

Autorise le club à diffuser sur son site internet des photos prises lors des compétitions et entraînements

Il-elle- participera régulièrement aux entraînements :

OUI -NON

Il-elle- participera aux compétitions en salle ou sur le stade qui auront lieu les samedis de 13h à 18h : OUI -NON

Il-elle- participera aux compétitions de cross qui se dérouleront le dimanche après-midi :

OUI -NON

Fait à ..... le ..... / ..... / 2009

Ecrire manuellement : **BON POUR AUTORISATION** et signer ci-dessous



### **Personnes à prévenir en cas d'accident**

#### **Père ou tuteur :**

Nom : ..... Prénom : .....

N° téléphone fixe : ..... N° téléphone portable : .....

Adresse mail : .....

Employeur : ..... N° téléphone employeur : .....

#### **Mère ou tuteur :**

Nom : ..... Prénom : .....

N° téléphone fixe : ..... N° téléphone portable : .....

Adresse mail : .....

Employeur : ..... N° téléphone employeur : .....

### **AUTORISATION : Décharge de responsabilité (pour les athlètes mineurs)**

Je soussigné(e) : ( Nom, prénom) .....

parents ou tuteur de ( Nom, prénom) .....

Autorise en cas d'accident survenu lors du transport, d'un entraînement, d'une compétition officielle, le responsable de l'ESM Athlétisme de Challans présent lors de l'accident à faire transférer mon fils ou ma fille à l'hôpital le plus proche, s'il juge nécessaire afin de lui prodiguer les soins que nécessiterait son état.

Je donne dès à présent toute décharge de responsabilité au dirigeant de l'ESM Athlétisme qui prendrait cette initiative, quant aux suites de l'accident intervenu dès lors qu'il aura agi sans le sens ci-dessus indiqué.

Fait à ..... le ..... / ..... / 2009

**Ecrire manuellement : BON POUR AUTORISATION et signer ci-dessous**

## Saison 2009-2010 : Les catégories selon les âges

| Catégorie             | Année de naiss. |
|-----------------------|-----------------|
| Ecole Athlétisme (EA) | 2001-2002       |
| Poussin (PO)          | 1999-2000       |
| Benjamin (BE)         | 1997-1998       |
| Minime (MI)           | 1995-1996       |
| Cadet (CA)            | 1993-1994       |
| Junior (JU)           | 1991-1992       |
| Espoir (ES)           | 1988-1989-1990  |
| Senior (SE)           | de 1971 à 1987  |
| Vétéran (VE)          | 1970 et avant   |

### La licence :

Faites votre choix en fonction de votre catégorie et de vos attentes

Le prix indiqué comprend : le prix de la licence FFA et la cotisation au club ESM

**Licence ATHLE COMPETITION** : avec obligation de certificat médical à jour, portant la mention de « non contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition »

Donne droit à participer à tous les championnats, meetings, cross, courses hors stade ... (compétitions officielles permettant suivant les performances d'être classé et de rapporter des points FFA au club)

|   |     |
|---|-----|
| Espoir (ES), Senior(SE) et Vétéran (VE) | 83€ |
| Cadet (CA) Junior (JU)                  | 73€ |
| Benjamin (BE) Minime (MI)               | 70€ |

+10 € pour le maillot du club OVA obligatoire pour toutes les compétitions officielles

**Licence ATHLE DECOUVERTE** : avec obligation de certificat médical à jour, portant la mention de « non contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition »

|                                      |     |
|--------------------------------------|-----|
| Ecole d'athlétisme (EA) Poussin (PO) | 70€ |
| Baby athlétisme                      | 70€ |

### Licence ATHLE SANTE :

**Option Running** : avec obligation de certificat médical à jour, portant la mention de « non contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition »

Senior et Vétéran 60€ +10€ pour la maillot du club OVA

**Option Santé** : avec obligation de certificat médical à jour, portant la mention de

« non contre-indication à la pratique de l'athlétisme et de la marche Nordique »

Senior et Vétéran 60€ +10€ pour la maillot du club OVA

**Licence ENCADREMENT** : sans fourniture de certificat médical

Renseignements : 06 86 12 72 54 - 06 64 84 17 32 - 02 51 35 30 91 - 06 14 34 72 37

Mickael Perraud - Serge Besnard - Jean Michel Cancan - Jo Baron

Site internet du club : <http://esm-athle.awardspace.com>