

IDENTITE DU LICENCIE *Ecole fréquentée:*

NOM: Prénoms:

DATE de NAISSANCE: **Nom de naissance:**

NATIONALITE: **Lieu de naissance:**

ADRESSE:

N° de Téléphone: N° de Portable :

e-mail:

AUTORISATION des PARENTS (pour les mineurs)

Je, soussigné(e): →

autorise mon fils: →

ma fille: →

à pratiquer l'ATHLETISME ou le CROSS sous les couleurs de
EST CHARENTE ATHLETIQUE ou S/L RUFFEC ATHLE VAL DE CHARENTE
 j'autorise le club à exposer les photos sportives nous concernant: oui non

Couleurs du club: VERT ET BLANC

Fait à;le.....

signature:

CERTIFICAT MEDICAL PREALABLE A LA PRATIQUE DU SPORT

Je soussigné, **Docteur** certifie avoir examiné:

Mme/Melle/Mr:Nom:.....

Prénom:.....

Date de naissance:.....

demeurant à:.....

Je n'ai pas constaté, à la date ce jour, de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique des sports suivants en compétition:

ATHLETISME , CROSS, COURSE SUR ROUTE
MARCHE NORDIQUE,ATHLE LOISIRS SANTE

JOINDRE(obligatoirement):1)le CERTIFICAT MEDICAL (récent)

la COTISATION pour l' année 21 2024-2025

Possibilité de faire plusieurs chèques (date de dépôt au dos) libellés à l' ECA

Pour tout nouvel adhérent → 135 €

T.shirt ECA compris

Tarifs **renouvellement** de licences

ECOLE D'ATHLETISME :né(e)s en	2016-2017-2018	} 95 €
POUSSIN(E)S	2014-2015	
BENJAMIN(E)S	2012-2013	
MINIMES	2010-2011	
CADET(TE)S	2008-2009	} 100 €
JUNIORS	2006-2007	
ESPOIRS	2003-2004-2005	
SENIORS	2002 et avant	
MASTERS	à partir de 35ans	

Remise de 15€ à partir du **3^{ème} licencié** de la même famille

ATHLE SANTE , MARCHE NORDIQUE (hors compétition) 60 €

DIRIGEANTS et OFFICIELS **35 €**

ENTRAINEURS et ANIMATEURS

ATTESTATION PPS

PPS



Scannez pour avoir accès au site FFA et à l'inscription

Paiement à l'ECA qui validera la licence

L'ECA est agréé /accepte "COUPONS SPORTS" "CHEQUES VACANCES" ainsi que les PASS SPORT **AVANT 31 OCTOBRE**

Fait à :.....

le:...../...../.....

signature:.....

cachet