



ATHLETIC CLUB NARBONNE MEDITERRANEE

PARC DES SPORTS ET DE L'AMITIE

11100 NARBONNE

a.c.n.m@wanadoo.fr

La demande de licence pour la saison 2019-2020 qui commence le 1^{er} septembre doit impérativement comporter :

1) La fiche d'inscription

- Athlètes déjà licenciés : Fiche éditée par le club à vérifier et modifier si nécessaire. Le numéro de licence doit apparaître. Pensez à préciser les créneaux d'entraînements souhaités !
- Athlètes non licenciés : Renseigner lisiblement tous les champs. Pour les enfants dont les parents sont séparés, vous pouvez renseigner plusieurs adresses mails si vous souhaitez recevoir les informations.

2) Un certificat médical

- De moins de 3 mois au 1^{er} septembre
- Avec la mention « **Athlétisme en compétition** » obligatoirement.
- Pour les athlètes ayant remplis le questionnaire de la FFA en ligne, imprimer la page de validation.
- Vous pouvez utiliser le document ci-après ou apporter un certificat sur papier libre en faisant attention à la mention « athlétisme en compétition » qui est obligatoire.

3) La Charte de l'athlète signée par les athlètes ET les parents (pour les mineurs)

4) L'autorisation parentale (pour les mineurs)

5) La cotisation (par chèque de préférence, l'ordre de l'ACNM)

Prix de la licence :

1 personne	2 personnes*	3 personnes*	4 personnes*
140€	140€+130€	140€+130€+120€	140€+130€+120€+110€

*Même famille (frères, sœurs, parents, grands-parents)

LES DOSSIERS DE DEMANDE DE LICENCE INCOMPLETS NE SERONT PAS ACCEPTES

1- FICHE D'INSCRIPTION

NOM de l'athlète (en majuscules) :

Prénom de l'athlète :

Né(e) le : / / à

Sexe : Masculin Féminin

Adresse complète :

.....

.....

Adresse mail :

Numéro de téléphone 1 :

Numéro de téléphone 2 :

Catégorie :

Pour 2019-2020, années par catégories :

Baby : 2014 / Oisillons : 2011, 2012, 2013 / Poussins : 2009,2010 / Benjamins : 2007, 2008 / Minimes : 2005, 2006.

Créneaux d'entraînement souhaités : (par ordre de priorité)*

1 : 2 :

3 : 4 :

*Certaines catégories ont des places limitées. Afin de garantir au plus grand nombre l'accès à un entraînement, nous vous demandons de hiérarchiser vos envies.

2-CERTIFICAT MEDICAL

En application des articles L. 231-2 et L. 231-2-2 du Code du Sport
(Licences Athlé Compétition, Athlé Entreprise, Athlé Découverte et Athlé Running)

Je soussigné, Docteur : _____

Demeurant à : _____

Certifie avoir examiné ce jour M./ Mme/ Melle : _____

Né(e) le : ____ / ____ / _____. Demeurant à _____

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 anti-dopage.

Fait à _____.

Le ____ / ____ / _____

Cachet et signature du médecin

3-Charte de l'athlète

- Je viens aux entraînements avec une tenue de Sport appropriée
- Je respecte les horaires
- Je suis assidu(e)aux entraînements
- Je suis poli(e)avec tout le monde
- Je respecte mes camarades, mon entraîneur
- Je fais preuve d'entraide
- Le portable est strictement interdit lors des entraînements
- Je préviens les entraîneurs en cas d'absence
- Je respecte les locaux et le matériel
- Je participe activement aux compétitions dans la mesure du possible
- Je porte le maillot et vêtements du club en compétitions

Signature de l'athlète

Signature des parents

4- Autorisation parentale, engagements et autorisations

Narbonne,

Le / /

Je soussigné(e) _____

Autorise ma fille, mon fils _____

Né(e) le : _____ .

A :

- 1) S'inscrire à l' Athletic Club Narbonne Méditerranée,
- 2) Participer aux entraînements aux horaires programmés,
- 3) Participer aux compétitions dans sa catégorie

Signature du représentant légal :

En tant que parent, je m'engage à :

- 1) Prévenir les personnes utiles en cas d'empêchement de participation à une compétition
- 2) Déposer mon enfant sur la piste prévue pour l'entraînement et le récupérer au même endroit, à l'heure.

Signature du représentant légal :

J'autorise les membres de l'ACNM à :

- 1) Prendre toutes les mesures nécessaires en cas de problème de santé de mon enfant
- 2) Entrer les informations données dans le document « 1-Fiche d'inscription » afin de créer la licence d'athlétisme de mon enfant sur le site de la Fédération Française d'Athlétisme.

Signature du représentant légal :