DEMANDE ou RENOUVELLEMENT DE LICENCE SAISON 2016-2017

Nom : .....

Prénom : .....

Sexe : ❑ F ❑ M

Date de naissance : |__|__| |__|__| |__|__|

Adresse complète :. .....

|__|__|__|__|__| .....

Téléphone : ☎ : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|

📱 : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|

*E-mail (obligatoire) : .....

❑ RENOUVELLEMENT

N° de licence : |__|__|__|__|__|__|__|__|

❑ 1ère ADHESION à la FFA

❑ 1ère ADHESION AU CLUB ASEC

Ancien Club : .....

N° de licence FFA : |__|__|__|__|__|__|__|__|

Type de licence choisie :

❑ Licence Athlé Compétition

❑ Licence Athlé santé (marche nordique)

❑ Licence Athlé Running

Certificat médical datant du : |__|__| |__|__| |__|__|

Fait à : ..... , le |__|__| |__|__| |__|__|

Signature :

**Dématérialisation de la licence : saisie obligatoire d'une adresse e-mail pour chaque licencié disparition d'une carte "symbole" d'appartenance à la FFA et remplacement par l'impression d'un facsimilé de carte par chacun*

INFORMATIONS ET RAPPELS :

Année de naissance	1978-1997	77 et avant	De cadets à vétérans - Loisirs	
Catégorie	Espoir - Senior	Master	Athlé running	Marche nordique
Tarif licence	105€		105€	115€

A noter cette Année, réduction de 10€ (sur le montant total) à partir de 3 licences dans un même foyer.

Nous vous demandons de bien vouloir nous remettre votre dossier complet :

- demande ou renouvellement de licence
- chèque (1 ou 2x ou 3x)
- certificat médical de moins de 6 mois.

Tout dossier dont il manquera une de ces pièces ne sera pas accepté. Pour saisir votre demande de licence dans le SIFFA, nous avons impérativement besoin du certificat médical datant de moins de 6 mois et du règlement (chèque, coupon sport, ANCV sport…)

Les familles bénéficiant d'aides financières ou de coupons sport, chèques sport ou pass sport…mais n'en disposant pas lors de l'inscription, règleront par chèque. Dès réception des différents coupons, le club s'engage à leur reverser par chèque l'équivalent des aides dans les plus brefs délais. Les chèques seront encaissés à partir de septembre 2016.

A partir du 1er septembre, tous ceux qui n'auront pas fourni un certificat médical pour compléter leur dossier, déjà en notre possession, ne seront pas ou plus licenciés FFA et ne pourront pas ou plus s'entraîner avec le club, ceci pour des raisons de sécurité. Ils pourront participer aux courses en tant que non licenciés et donc devront les payer.

Merci de faire parvenir, au plus vite avant fin août **le dossier complet** pour faire la demande de licence à :

Sébastien Cochet – 1 rue des amandiers – 49620 La Pommeraye - (sebastien.cochet@neuf.fr)

OU BIEN boite aux lettres du club au stade.

En raison du City Tuck ,

Reprise des entrainements le vendredi 13 septembre

CERTIFICAT MÉDICAL

de non contre-indication à la pratique de l'Athlétisme

et de la course à pieds en compétition

Saison 2016-2017

Je, soussigné(e) …… …… Docteur en médecine, certifie avoir examiné M. / Mme / Mlle : …… …… âgé(e) de …… ans, demeurant à : …… …… et n'avoir pas constaté à la date de ce jour, de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique de :

❒ la marche nordique

❒ *l'athlétisme et de la course à pied en compétition.

❒ La course nature ou Trail ou d'une activité physique de très longue distance en compétition en montagne

Fait à ……, le ……

Cachet **Signature**

Informations réglementaires :

Imposée par le Ministère dans la loi du CODE DU SPORT, la nouvelle réglementation obligatoire concernant la fourniture du CERTIFICAT MEDICAL impose à être libellée avec le texte suivant : « certificat de non contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition »

Ces nouveaux textes, inclus dans les Règlements Généraux FFA, ont été approuvés par le Comité Directeur de la FFA des 4 et 5 Avril 2008, pour être en conformité avec les différents types de licences FFA.