



Athletic Club Montpellier



Fiche d'inscription 2022/2023

Informations générales

NOM : Prénom :

Email :

Important : Adresse email obligatoire, la FFathletisme vous délivrera votre licence par e-mail

Téléphone 1 : Téléphone 2 :

Date de naissance : Sexe : F M

Adresse :

Code postal : Commune :

Renouvellement Licence N°

- Baby Athlé
- Athlé STADE Compétition
(Benjamins à Masters)
- Marche NORDIQUE
- Eveil Athlétique
- Accompagnement
RUNNING
- Poussin
- Course Hors STADE

Prix de l'adhésion

CATÉGORIE	ANNÉE DE NAISSANCE	PRIX
Baby Athlé	2017-2018-2019	350 €
Ecole Athlétique - Poussin	2016 à 2012	230 €
Athlé Stade COMPÉTITION	Dès 2011	230 €
Marche Nordique/Hors-Stade/Accompagnement Running - LOISIRS	Dès 2007	180 €

Tableau des catégories

CATÉGORIE	CODE	ANNÉE DE NAISSANCE
Baby Athlé	BB	2017-2018-2019
Ecole Athlétisme	EA	2016-2015-2014
Poussin	PO	2013 et 2012
Benjamin	BE	2011 et 2010
Minime	MI	2009 et 2008
Cadet	CA	2007 et 2006
Junior	JU	2005 et 2004
Espoir	ES	2003-2002-2001
Senior	SE	2000 à 1986
Master	VE	dès 1987

Paiement par chèque ou espèces			
ADHESION	Chèque N°	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
	Chèque N°	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
	Chèque N°	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
			<input type="text"/> €

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE

Un **certificat médical** de non contre-indication à la pratique de **l'Athlétisme en Compétition** datant de moins de **3 mois**, (voir certificats médicaux types en annexe)

1 photocopie de la pièce d'identité

Paiement de la cotisation annuelle

Formulaire d'adhésion correctement rempli

RENOUVELLEMENT DE LICENCE QUESTIONNAIRE DE SANTÉ "QS-SPORT"

Uniquement pour un renouvellement

NOM		PRÉNOM	
-----	--	--------	--

RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON

Durant les douze derniers mois :

OUI NON

	OUI	NON
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?		
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?		
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		

A CE JOUR :

	OUI	NON
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur par suite d'un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.) survenu durant les 12 derniers mois ?		
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		

NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Vous devez fournir un certificat médical d'absence de contre-indication pour renouveler votre licence. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire.

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Vous n'avez pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, en remplissant ce questionnaire et en le retournant au Club, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Date et signature du licencié :

(Des parents ou du représentant légal si le licencié est mineur)

CERTIFICAT MÉDICAL POUR L'ATHLÉTISME

Je soussigné(e) Docteur

.....

Certifie que l'examen clinique ce jour de

.....

Confirme l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou 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 antidopage.

Date :

Signature et Cachet :

--