

FORMULAIRE D'ADHESION - 2024-2025



Section JEUNES

SAINT MAXIMIN ATHLETIC CLUB

IDENTITE

N° de licence : _____

Nom : _____

Nom de Naissance : _____

Prénom : _____

Sexe : M F

Taille Tee-Shirt : _____

Date de naissance : _____

Pays de naissance : _____

Nationalité : _____

Adresse postale : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone portable : _____ Téléphone fixe : _____

Adresse mail (obligatoire) : _____

CHOIX DE LICENCE FFA

Catégorie	Année de naissance	Type de licence	Nouvelle adhésion tee-shirt inclus	Renouvellement sans dotation
Poussin	2014 - 2016	Athlé Découverte	<input type="checkbox"/> 155 €	<input type="checkbox"/> 130 €
Benjamin	2012 - 2013	Athlé Compétition	<input type="checkbox"/> 165 €	<input type="checkbox"/> 140 €
Minime	2010 - 2011	Athlé Compétition	<input type="checkbox"/> 180 €	<input type="checkbox"/> 155 €
Cadet	2008 - 2009	Athlé Compétition	<input type="checkbox"/> 180 €	<input type="checkbox"/> 155 €
Junior	2006 - 2007	Athlé Compétition	<input type="checkbox"/> 180 €	<input type="checkbox"/> 155 €

Note :

Une assurance Individuelle Accident de base et Assistance couvrant les dommages corporels auxquels peut les exposer la pratique de l'Athlétisme est proposée et incluse par défaut dans le coût de la licence.

Le soussigné déclare expressément avoir pris connaissance des dispositions relatives à l'assurance exposées ci-dessus et des garanties optionnelles proposées (options 1 et 2) complémentaires (consultables entre autres sur le site www.athle.fr rubrique Assurances).

PIECES A FOURNIR

- Remplir et scanner le présent formulaire daté et signé et l'envoyer à smac83470@gmail.com
- Scan de la carte d'identité (uniquement pour les nouveaux adhérents) et l'envoyer à la même adresse.
- Règlement par **virement bancaire** correspondant à la licence choisie en mettant le **nom et prénom du licencié dans le libellé**
=> IBAN FR76 1910 6000 1343 6082 5755 228
=> code SWIFT AGRIFRPP891
- Certificat médical datant de moins de 6 mois de non contre-indication à la pratique de « **l'Athlétisme en compétition** » ou « **la course à pied en compétition** » même pour ceux qui ne comptent pas faire de compétition.
ou
le nouveau PPS (Parcours Prévention Santé) sur le site de la fédération (espace personnel) : http://webservicesffa.athle.fr/Siffa-Acteur2/AppMain_Login.aspx
- Scan du formulaire d'autorisation de soins daté et signé et l'envoyer à smac83470@gmail.com

Date et signature du représentant légal :