



## BULLETIN D'INSCRIPTION COMPETITION

### Saison 2023-2024

#### Champs obligatoires \*

NOM\*: ..... PRÉNOM\*: .....

ADRESSE\*: .....

CODE POSTAL\*: ..... VILLE\*: .....

DATE DE NAISSANCE\*:..... /...../..... NATIONALITÉ\*: .....

SEXE\*: F  M

TEL. FIXE : ...../...../...../...../..... PORTABLE : ...../...../...../...../.....

EMAIL\*: .....@.....

N° de licence si renouvellement : .....

- Je choisis la licence **Compétition** (entraînements + accès compétitions hors stade et **105 €**  
F.F.A. avec participation financière du club selon détail de la charte financière)
- Je déduis 10 € car je suis le 2ème licencié de la famille (ou 3ème, 4ème, etc...) **- 10 €**
- Je suis déjà licencié et je parraine des nouveaux membres – je déduis 15  
€/parrainage - indiquer les noms des parrainés (nouveau au S.A.A. et première licence  
F.F.A.) : ..... **- 15 €**
- Je suis parrainé par un membre du SAA – je déduis 15 € - indiquer le nom du  
parrain : ..... **- 15 €**
- Je déduis 50 € car je bénéficie du pass-sport (et je joins le courrier justificatif) **- 50 €**

JE CALCULE LE TOTAL DE MON RÈGLEMENT..... \_\_\_\_\_

**La prise d'une licence implique l'acceptation de la charte du club.**

Le montant de cette licence comprend l'affiliation à la FFA, l'assurance pour l'entraînement et les compétitions et l'adhésion au club ainsi que les indemnités prévues dans la charte financière du club.

Les lycéens peuvent obtenir 17 € pour l'achat de la licence UNSS par le Conseil Régional.

Le club est affilié à l'ANCV et accepte les coupons-sports et chèques vacances.

J'ai répondu au questionnaire santé en ligne :

- Oui
- non

Merci de joindre au bulletin d'inscription :

- Le règlement du montant de la licence (espèces ou chèque libellé à l'ordre de S.A.A.)
- Uniquement si vous avez répondu « oui » à l'une des questions du questionnaire santé : un certificat médical de «non contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition» datant de moins de trois mois.

**TOURNEZ SVP** 

Dans le cadre des déplacements organisés avec le soutien des parents, merci de signer ces **deux** attestations :

*J'autorise mon enfant à effectuer les déplacements dans la voiture d'une tierce personne.*

***Date et Signature du responsable légal :***

***Je déclare être assuré pour le transport des athlètes lors des déplacements du club.***

***Date et signature :***

En cas de blessure, lors des entraînements ou lors d'une compétition, qui nécessiterait une hospitalisation urgente **d'un enfant mineur** et en l'absence de ses représentants légaux, merci de signer l'autorisation ci jointe :

*Je soussigné(e) Madame/Mademoiselle/Monsieur (Nom, Prénoms) .....*

.....

*Résidant à (adresse, code postal, ville), .....*

.....

*Père/Mère/(autre lien de parenté) .....*

*et représentant légal de (nom, prénom de l'enfant) .....*

*Autorise le représentant du club/association STADE ATHLETIQUE AUTUNOIS à faire procéder à l'hospitalisation de mon fils / ma fille, en cas de besoin, durant les entraînements ou les compétitions encadrées par l'association. Cette hospitalisation pourra être réalisée dans l'établissement public ou privé le plus adapté à la situation.*

*Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_.*

***Signature du représentant légal***

Droit à l'image : Le licencié autorise le Club à utiliser son image sur tout support destiné à la promotion des activités du Club, à l'exclusion de toute utilisation à titre commercial.

L'actualité du club et les résultats des compétitions se retrouvent sur le site internet du SAA : <http://www.sautun-athle.com>, sur les pages Facebook et Instagram.