

Fiche d'identité à compléter**SAISON 2015/2016****SAISON 2015/2016 SAISON 2015/2016 SAISON 2015/2016**

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code postal - VILLE :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Adresse @mail :

Date de naissance : / / Sexe : F M

Nationalité :

Type de licence (à cocher)	Catégorie d'âge	Sexe	Age en 2016	Année de naissance	Cotisation 2015/2016
Athlé Découverte	Baby Athlé	F/M	jusqu'à 6 ans	2010 et après	50 €
	Eveil athlétique	F/M	7 et 9 ans	2007 à 2009	50 €
Athlé Compétition	Poussin	F/M	10 et 11 ans	2005 et 2006	50 €
	Benjamin	F/M	12 et 13 ans	2003 et 2004	76 €
Athlé Encadrement	Minime	F/M	14 et 15 ans	2001 et 2002	76 €
	Cadet	F/M	16 et 17 ans	1999 et 2000	85 €
Athlé Running ou Athlé Santé	Junior	F/M	18 et 19 ans	1997 et 1998	85 €
	Espoir	F/M	20 à 22 ans	1994 à 1996	85 €
Non licencié	Sénior	F/M	23 à 39 ans	1977 à 1993	85 €
	Vétéran 1	F/M	40 à 49 ans	1967 à 1976	85 €
Réduction	Vétéran 2	F/M	50 à 59 ans	1957 à 1966	85 €
	Vétéran 3	F/M	60 et au delà	à partir de 1956	85 €
Non compétition	Non compétition	F/M	14 et au delà	à partir de 2002	75 €
		F/M	16 et au delà	à partir de 2000	40 €
Aucune pratique		F/M	quelconque	quelconque	20 €
			à partir du 3 ^{ème} membre de la même famille		-20 €

Pour les licences Découverte, Compétition et Loisir-Running, veuillez joindre un certificat médical autorisant la pratique de l'athlétisme
EN COMPETITION datant de moins de 3 mois à la date de la souscription

La licence Découverte, Compétition et Loisir-Running inclut une assurance couvrant les risques d'accident en entraînement et lors des compétitions. Le club est assuré en responsabilité civile. Il se réserve le droit de publier des photos de ses membres prises lors des activités sportives.

Coordonnées des responsables du club :

Entraineur : Abdelaziz TAYSS Tel : 06 78 90 54 04

Adresse mail : abdelaziz.tayss@ac-nancy-metz.fr

Secrétaire : Solange WACK 4, Impasse des Chardonnerets 57800 FREYMING-MERLEBACH

Président : Eddie WILLIG 16, Rue de la Clairière 57500 SAINT-AVOLD Tel : 07 86 43 64 10

Autorisation du père, de la mère ou du tuteur légal (pour les moins de 18 ans)

Je soussigné NOM :

Prénom :

autorise l'enfant susnommé à pratiquer l'athlétisme dans le cadre du FMAC.

Date :

Signature :