

**1/ Coordonnées de l'athlète (une fiche par athlète / enfant concerné)**

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

**Mutation** : Merci de signaler au plus tôt et avant le 31 octobre l'appartenance de l'athlète à un autre club d'athlétisme lors de la saison précédente.

**2/ Coordonnées du représentant légal (pour les mineurs)**

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

J'autorise les personnes suivantes à venir chercher mon enfant : ....., à la fin des entraînements ou des compétitions :

➤ Nom, Prénom, N° de Tél :

➤ Nom, Prénom, N° de Tél :

Je soussigné(e) .....père, mère, tuteur, responsable légal de l'enfant : ....., autorise l'entraîneur ou un responsable du SAPBA à faire donner à mon enfant tous les soins médicaux nécessaires que pourrait justifier son état de santé , par le médecin le plus proche, ou l'établissement hospitalier disponible le plus proche.

A Pamiers, le.....2023

Lu et approuvé, (signature responsable légal)

.....

**Nous avons besoin de bénévoles. Seriez-vous prêts à (cocher la ou les cases) :**

- entraîner / animer un groupe
- entraîner occasionnellement un groupe
- aider occasionnellement pour des actions ponctuelles (meeting, jury, événements...) organisées par le club
- je ne suis pas intéressé(e)

**Formulaire d'adhésion FFA Licence**

**Questionnaire santé** pour les mineurs qui renouvellent la licence ou pour les majeurs qui ont donné un certificat médical il y a moins de 3 ans **OU un Certificat médical** pour les majeurs (nouvel adhérent ou certificat médical date de + de 3 ans) et pour les personnes qui ont répondu OUI à au moins une question du questionnaire santé

**Cotisation 2023-2024** qui comprend la licence, la cotisation et l'assurance responsabilité civile

- 1 licence : 150 €
- 2 licences (pour une même famille) : 150 € (1ère) + 120 € (2ème)
- 3 licences (pour une même famille) : 150 € (1ère) + 120 € (2ème) + 100 € (troisième)

**Maillot du club pour les compétiteurs** : 25 € (obligatoire pour les compétitions pour toutes les catégories) .

**Nous acceptons**

- Chèque ANCV « Sport »
- Chèque ANCV « vacances »
- Pass'Sport (réservée aux personnes bénéficiaires de l'allocation de rentrée scolaire)

**Contacts / informations utiles**



**Corinne BRU** : 06.75.67.34.17 ou 06.47.15.06.99



**Mail** : sapba09@gmail.com



**Site internet club** : <https://www.athle-pamiers.fr>



**Instagram** : athle\_pamiers\_spaba  
SAPBA



**Page Facebook** (groupe privé - **uniquement accessible** aux adhérents du club) « SAPBA »