



FICHE D'INSCRIPTION POUR LA SAISON 2024 – 2025

LICENCE COMPETITION (benjamins.es – minimes – cadets.tes – juniors.es)

Dossier complet à adresser à : FAVREAU Marie-Laure 256 La Maillère 44310 St Philbert de Grand Lieu

Avez-vous déjà été licencié.e FFA oui ☐ non ☐

Etiez-vous licencié.e à l'Athlétic Retz Sud Lac lors de la saison 2023-2024 oui ☐ non ☐

Numéro de licence

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Sexe : F ☐ H ☐

Nom de naissance pour les féminines : _____

Ville de naissance : _____ Code postal de la ville de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone fixe : _____ Mobile 1 : _____ Mobile 2 : _____

Adresse MAIL : **Merci d'écrire lisiblement**

Sites d'entraînement : St Philbert-de-Grand-Lieu ☐ La Chevrolière ☐ St Colomban ☐

Profession parents(facultatif) : _____

Le club recherche régulièrement des partenaires, accepteriez-vous de faire des démarches auprès de votre employeur ou autres annonceurs ? oui ☐ non ☐ Support de présentation de l'association fourni.

➤ J'adhère à l'AR Sud Lac et je choisis la : **LICENCE COMPETITION ATHLÉ 125,00 €**

(Pour info environ 65% de ce montant est reversé à la Fédération, Ligue des Pays de la Loire, Comité 44)

➤ Je m'engage à porter le maillot du club lors des compétitions.

➤ **Réductions famille** (10.00€ par licences supplémentaires) oui ☐ non ☐

Ci-joint le montant pour l'adhésion 2024-2025 : _____ € (**Possibilité de payer en plusieurs fois**)

☐ Chèque à l'ordre d l'AR Sud Lac. ☐ Autres moyens de paiement

➤ **Toute licence validée (paiement fait à la FFA) ne pourra être remboursée.**

☐ Je souhaite obtenir une facture pour l'adhésion à l'AR Sud Lac (expédiée par mail)

☐ Ci-joint un certificat médical, daté de moins de 6 mois (**obligatoire pour une nouvelle adhésion**)

☐ **Ou** questionnaire de santé rempli en cas de renouvellement dans mon espace personnel sur le site de la FFA

☐ Je fais valoir mon droit à l'image en précisant mon refus de la diffuser sur l'ensemble des supports de communication du club, **en joignant un courrier** à cette inscription.

Autorisation parentale (pour les athlètes mineurs)

Je soussigné(e) _____ représentant légal de l'enfant _____

Autorise mon enfant à pratiquer l'athlétisme au sein du Club l'ATHLETIC RETZ SUD LAC. Autorise les responsables du club (entraîneurs, dirigeants) à déplacer mon enfant en voiture, bus ou tout autre moyen de locomotion, lors des compétitions et sorties sportives. Autorise les responsables du club à prendre toutes décisions médicales en cas de nécessités lors des déplacements (stages, compétitions...).

Fait à _____ le _____

Signature du représentant
légal de l'athlète:

AR SUD LAC

Athlétic Retz Sud Lac





Modes de paiement acceptés 2024 – 2025



Aide gouvernementale (suivant quotient familial)



Aide St Philbert de Grand Lieu uniquement



Aide La Chevrolière uniquement



Aide aux lycéens uniquement



Réductions familles

Une réduction de 10.00€ par licences supplémentaires est accordée aux familles.

Informations pour la validation de votre licence

- Pour les renouvellements de licence : Valider les 5 items sur votre [espace licenciés FFA](#).
- Pour les nouveaux adhérents : Vous allez recevoir un lien vers [espace licenciés FFA](#) une fois votre inscription validée par **l'Athlétic Retz Sud Lac** et le montant de votre licence payé. Il faudra alors aller **sur cet espace** et valider les 5 items

BOUTIQUE VÊTEMENTS - AR SUD LAC

<https://www.arsudlac.fr/la-boutique/>

Le club vous informera lors des prochaines commandes