



DOSSIER D'INSCRIPTION AU FAC

SAISON 2025-2026



A remplir en lettres capitales et cocher les cases

Pour toute **nouvelle licence**, il est **impératif** de fournir une **copie d'une pièce d'identité**

Nouvelle licence

Renouvellement de licence

N° de licence

ATTENTION, seuls les dossiers complets seront acceptés et pris en compte

Partie Administrative (à remplir par tout le monde)

Nom : Nom de naissance :

Prénom : Sexe : F M

Date de naissance :

Pays de naissance : Nationalité :

Code postal et ville de naissance :

N° de téléphone : mobile

Adresse Mail de l'athlète (Obligatoire pour la réception de la licence) :

Adresse complète :

Code Postal : Ville :

Personne à prévenir en cas d'accident (mentions obligatoires)

Nom : Prénom :

N° de portable :

Cocher l'activité principale :

Athlétisme

Marche Nordique

Hors stade

Accompagnement running

La cotisation de la licence payée au club est composée des cotisations fédérales (fédération, ligue, comité départemental) et de la cotisation club (charges et fonctionnement du club).

Paiement accepté : Chèque à l'ordre du FAC, Chèques vacances, Coupons sport, Pass'sport. Des échelonnements pour le paiement sont possibles

Remise pour les familles : 5 % pour 2 licences ; 10 % pour 3 licences ; 15% pour 4 licences et plus. (Réductions accordées pour l'inscription de plusieurs membres d'un même foyer fiscal. Remise à déduire de la totalité des licences à remettre groupées au secrétariat).

TOURNER LA PAGE SVP

email : figeacathletisme@gmail.com

Adresse postale : Figeac Athlétisme Club, OIS, Maison des associations, 397 Rue de La Pintre 46100 FIGEAC

Type de licence choisi :

	Type de licence	Tarif	Choix
BB- Baby Athlé (année2020) EA- Eveil Athlétique (2017-2019) PO- Poussin (2015-2016)	Licence DECOUVERTE (Athlétisme)	95 €	<input type="checkbox"/>
Jeunes Toutes catégories à partir de benjamin (2014) à junior (2007)	Licence COMPETITION (Athlétisme)	115€	<input type="checkbox"/>
Adultes (2006 et avant)	Licence COMPETITION	115€	<input type="checkbox"/>
	Licence ATHLE-RUNNING (Participation aux courses Hors Stade et aux compétitions autorisées hormis les championnats officiels) (Hors Stade : course à pied, marche nordique).	105 €	<input type="checkbox"/>
	Licence ATHLE-SANTE (Pas de participation aux compétitions ou aux courses) (Hors Stade : course à pied, marche nordique).	105 €	<input type="checkbox"/>
	Licence ENCADREMENT (Pas de pratique sportive).	70 €	<input type="checkbox"/>
Etudiants Copie de la carte étudiant à joindre au bulletin d'inscription	Licence COMPETITION	80€	<input type="checkbox"/>
	Licence ATHLE-RUNNING (Participation aux courses Hors Stade et aux compétitions autorisées hormis les championnats officiels) (Hors Stade : course à pied, marche nordique).	80€	<input type="checkbox"/>

Droit à l'image : le soussigné 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.

Règlement intérieur (*Mention obligatoire*) :

J'accepte le règlement en vigueur du club d'athlétisme de Figeac (FAC,) mis à ma disposition sur le site du club, dont je viens de prendre connaissance.

Le certificat médical n'est plus obligatoire (loi du 2 mars 2022) et est remplacé par le Parcours de Prévention Santé (PPS) sur votre espace licencié FFA.

Je m'engage à prendre connaissance du PPS sur mon espace licencié FFA.

Pour l'athlète mineur, le titulaire de l'autorité atteste avoir rempli avec son enfant le questionnaire de santé du sportif mineur et être dispensé de présenter un certificat médical.

Fait à Le

Signature

Dossier complet à retourner par courrier (Figeac Athlétisme Club, OIS, Maison des associations, 397 Rue de la Pintre 46100 Figeac) ou à remettre à un entraîneur.

email : figeacathletisme@gmail.com

Adresse postale : Figeac Athlétisme Club, OIS, Maison des associations, 397 Rue de La Pintre 46100 FIGEAC

A remplir obligatoirement pour un athlète mineur

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e),

Agissant en ma qualité de : Père Mère Tuteur Représentant légal

De l'enfant

Né(e) le

1- L'autorise à suivre les activités du club de sa catégorie d'âge (entraînements et compétitions)

2- L'autorise à participer aux déplacements organisés par le club (stages et compétitions)

3- L'autorise à utiliser les transports mis à disposition par le club (Bus, minibus, covoiturage...)

4- Autorise l'encadrement à prendre toutes les mesures d'urgence en cas d'accident ou de blessure pendant un entraînement ou une compétition, y compris l'hospitalisation par le club en cas de nécessité médicale.

5- Autorise le **prélèvement sanguin** (pour les athlètes mineurs **de plus de 16 ans**)

(Conformément à l'article R.232-45 du Code du Sport, dans le cadre de la lutte contre le dopage, j'autorise la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment, un prélèvement de sang.)

Date et signature des parents ou du représentant légal :

Fait à

le

Signature

	<i>Mère</i>	<i>Père</i>
Nom		
Prénom		
N° de téléphone		
Adresse mail		
Adresse postale		