

BEAUMONT ATHLETIQUE CLUB BULLETIN D'INSCRIPTION 2023-2024

A adresser à : B.A.C. 23 rue René Brut 63110 Beaumont

Impérativement avant le 30 septembre 2023

NOM : PRENOM :
Date de naissance : / / Sexe : Tél. mobile : / / /
Adresse :
adresse mél (Obligatoire): ATTENTION! Renseigner très lisiblement l'adresse mail pour recevoir votre licence et ne pas rater 90 % des infos n° permis conduire: si vous voulez être signaleur à l'Artière Trail ou au cross de Beaumont
ADHERENT AU BAC 2022-2023 : N° DE LICENCE FFA :
CHOIX 2023-2024 : ☐ LICENCE ATHLE RUNNING* 83 € ☐ LICENCE COMPETITION* 120 € *Les tarifs incluent licence FFA + cotisation club CERTIFICAT MEDICAL Date du certificat ://
■ RENOUVELLEMENT DE LICENCE: le certificat médical peut être utilisé au maximum 3 saisons de suite, à condition d'avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé sur l'espace licencié sur athle.fr.
☐ J'atteste avoir rempli le questionnaire sur athle.fr et ne fournis pas de certificat cette saison. Dans les autres cas, joindre un nouveau certificat médical. (Art. L 231-2 et L 231-2-2 du code du sport)
NOUVEL ADHERENT: Si déjà licencié en 2022-2023 dans un autre club*: n° licence FFA: *Le tarif ne comprend pas les droits de mutation (voir circulaire administrative FFA 2023-2024)
 CHOIX 2023-2024: ☐ LICENCE ATHLE RUNNING* 101 € ☐ LICENCE COMPETITION* 138 € *Les tarifs incluent licence FFA + cotisation club + 1 maillot (manches courtes ou débardeur) siglé BAC.
CHOIX DE MAILLOT(S): taille:
☐ manches courtes ☐ débardeur ☐ manches courtes + débardeur (supplément 18 €)
CERTIFICAT MEDICAL Date du certificat :/
Joindre OBLIGATOIREMENT un certificat médical <u>de moins de 1 AN</u> à la date de la prise de licence, attestant <u>l'absence de contre-indication à la pratique du sport en compétition ou de l'athlétisme en compétition</u> (la mention « course à pied en compétition » NE CONVIENT PAS). Se conformer au modèle téléchargeable.
JOINDRE AU BULLETIN : Un chèque du montant correspondant aux options choisies à l'ordre de B.A.C., une photo (si nouvel adhérent) et le certificat médical (si nouveau licencié ou si précédent certificat de + de 3 ans).
☐ J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du BAC (notamment les dispositions relatives au droit à l'image, aux conditions d'assurance et aux données personnelles) et m'engage à le respecter.
Date et signature : le/