

Si vous désirez effectuer une activité sportive adaptée à vos capacités

**Courir** : Sprint – Haies – Demi-fond – Fond – Cross - Trial

**Sauter** : Longueur – Hauteur - Triple Saut - Perche

**Lancer** : Poids – Disque – Javelot – Marteau –

**Epreuves Combinées** Ou / **Encadrer**



Rejoignez l'Avenir d'Amboise Athlétisme

## COTISATION 2022 – 2023

Le changement de la catégorie intervient au 1<sup>er</sup> septembre 2022

Famille :			1 licencié	Famille 2 <sup>ème</sup> licencié – 10 €	Famille 3 <sup>ème</sup> licencié - 20 €
Catégories				Année de Naissance	Type de Licence
Ecole Athlétisme	U 10	EA	156 €	2014 - 2015 - 2016	Découverte
Poussins	U 12	PO	156 €	2012 - 2013	Découverte
Benjamins	U 14	BE	161 €	2010 – 2011	Compétition
Minimes	U 16	MI	161 €	2008 - 2009	Compétition
Cadets	U 18	CA	161 €	2006 - 2007	Compétition
Juniors	U 20	JU	161€	2004 - 2005	Compétition
Espoirs	U 23	ES	161 €	2001- 2002 - 2003	Compétition
Seniors		SE	141 €	1989 à 2000	Compétition
Masters		MA	141 €	1988 et avant	Compétition
<b>Marche Nordique</b>			106 €		Compétition
<b>Marche Nordique</b>			80 €		Loisirs

*Le club a contracté une assurance responsabilité civile garantissant la responsabilité du club et du licencié. Son cout est inclus dans le prix de la licence.*

*L'assurance individuelle Accident et Assistance prise automatiquement par le club est comprise dans le prix de la licence.*

Paiement : possibilité de payer en plusieurs fois – Bons CAF ; Coupons Sports, ANCV

Tee-shirt club offert à la 1<sup>ère</sup> inscription pour l'Ecole d'Athlétisme

Maillot du club obligatoire en compétition

### TARIFS des MAILLOTS de CLUB COMPETITION

DEBARDEUR : 22 €

MAILLOT Manches Courtes : 32 €

VESTE Club : 32 €

\*\*\*\*\*

## Marche Nordique

### Au stade de l'Ile d'Or



Le mercredi de 17 h 30 à 19 h 00

Le lundi et samedi de 9 H 30 à 11 H 00

02 47 57 33 72 ou 06 60 68 33 72

# Inscriptions et cotisations saison 2022-2023

Payez en ligne votre inscription, votre cotisation et boutique

Ou par Carte Bancaire

Association de Loi 1901 inscrite à la Préfecture d'Indre et Loire, numéro de Siret  
452 870 769 0018 membre de l'Avenir Amboise Athlétisme

## Vos coordonnées pour le Trésorier

Nom \*: PRENOM \*: M F

Adresse email \* :

Tel Mobile \* :

Adresse \* :

Code postal \* : Ville \* :

Numéro de Licence FFA (si déjà licencié(e) :

Vous avez la possibilité de d'enregistrer votre Certificat Médical dans votre fiche  
Fédérale

## Moyens de Paiement

- Paiement : **possibilité de payer en plusieurs fois 1 2 3 4 5**
- Bons CAF :
- Coupons Sports, Vacances
- Pass - Passeport 50 € :
- Espèces :
- Autres :
- Carte Bancaire à partir du 10 / 09/2022 ; lien :
- Virement IBAN : **FR76 1027 83 73 3200 0108 2930 182**

- Tee-shirt club offert à la 1ère inscription pour l'École d'Athlétisme et Poussins

Ces informations sont obligatoires pour le traitement de votre commande. Elles seront conservées pour la durée de prescription légale attachée à l'opération. L'accès à vos données personnelles est strictement limité à l'association et au sous-traitant en charge de l'hébergement du site. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 (applicable dès le 25 mai 2018), vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. Vous pouvez exercer ces droits en adressant un courrier au responsable du traitement : AVENIR AMBOISE ATHLETISME

## Votre commande

- **Veillez remplir toutes les coordonnées demandées**
- **Vous avez oublié de sélectionner un produit**

**AVENIR d'AMBOISE ATHLETISME**

Athlè compétition  Athlè Découverte  Athlé Loisirs  Athlé Santé  Encadrement

Création  Renouvellement  Mutation  N° de licence :.....

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ATHLETE

A remplir lisiblement et à retourner avec le certificat médical de moins de **3 mois** et la cotisation aux responsables des entraînements. **La licence ne pourra pas être établie sans ces documents, donc pas de compétitions.**

Nom.....Prénom.....

Sexe M / F Né le.....A.....

Nationalité.....Adresse.....

.....Code Postal.....Ville.....

N° de Tel.....PORTABLE.....

E mail : **Très lisible**.....  
**Merci**

A..... le..... Signature

---

---

### **MODE DE REGLEMENT :**

CHEQUE - CHEQUE VACANCE - BON CAF - ESPECES - COUPON - SPORT

---

### RENSEIGNEMENTS CLUB

*N° d'agrément 37 S 844*

e.mail : [aamboise.athletisme@wanadoo.fr](mailto:aamboise.athletisme@wanadoo.fr)

e.mail : [bernard.villedieu@wanadoo.fr](mailto:bernard.villedieu@wanadoo.fr)

Site : <http://club.sportsregions.fr/aveniramboiseathle/>

*Charte de l'athlète*



(Licence Athlé Santé – Marche Nordique)

Je soussigné, Docteur :.....Demeurant à:.....

Certifie avoir examiné ce jour M. / Mme /Melle: .....

Né(e) le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Demeurant à:.....

Et n'avoir pas constaté, à ce jour, de contre-indication à la pratique de l'Athlétisme.

Je l'informe de l'obligation de déposer auprès de l'Agence Française de Lutte contre le Dopage (AFLD) une déclaration d'usage ou une demande d'Autorisation d'Usage à des fins Thérapeutiques en cas d'utilisation, même ponctuelle, de produits susceptibles d'entraîner une réaction positive lors d'un contrôle antidopage.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Cachet du Médecin et Signature du médecin

(Licences Athlé Compétition ; Athlé Découverte ;  
Athlé Running ; Marche Nordique Compétition)

Je soussigné, Docteur :.....Demeurant à:.....

Certifie avoir examiné ce jour M. / Mme /Melle :

.....

Né(e) le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Demeurant à : .....

**Et n'avoir pas constaté, à ce jour, de contre-indication à la pratique du sport ou de l'athlétisme, en compétition.**

Je l'informe de l'obligation de déposer auprès de l'Agence Française de Lutte contre le Dopage (AFLD) une déclaration d'usage ou une demande d'Autorisation d'Usage à des fins Thérapeutiques en cas d'utilisation, même ponctuelle, de produits susceptibles d'entraîner une réaction positive lors d'un contrôle antidopage.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Cachet du Médecin et Signature du médecin

**Article 2.1.2 des Règlements généraux de la Fédération Française d'Athlétisme :**

- Les personnes qui demandent une Carte d'adhérent, à l'exclusion des Non-pratiquants (licence Athlé Encadrement), doivent produire :
  - un certificat médical de non-contre-indication à la pratique **du sport ou de l'athlétisme, en compétition** pour les licences Athlé Compétition, Marche Nordique en compétition Athlé Entreprise, Athlé Découverte et Athlé Running ainsi que pour le titre de participation Pass'running ;
  - un certificat ;médical de non-contre-indication à la pratique **du sport ou de l'athlétisme**, pour la licence Athlé Santé.
- Ce certificat médical, établi par un médecin de leur choix, doit être délivré suivant la réglementation en vigueur et **être daté de moins de six mois au moment de la demande de création ou de renouvellement de la Carte d'Adhérent.**