

# SAISON 2013 – 2014

*Sainte Geneviève Sports Section Athlétisme*

## Catégories

|                            |                          |
|----------------------------|--------------------------|
| <b>ECOLE D 'ATHLETISME</b> | <b>2006 – 2005</b>       |
| <b>POUSSINS</b>            | <b>2004 – 2003</b>       |
| <b>BENJAMINS</b>           | <b>2002 – 2001</b>       |
| <b>MINIMES</b>             | <b>2000 – 1999</b>       |
| <b>CADETS</b>              | <b>1998 – 1997</b>       |
| <b>JUNIORS</b>             | <b>1996 – 1995</b>       |
| <b>ESPOIRS</b>             | <b>1994 – 1993 –1992</b> |
| <b>SENIORS</b>             | <b>1991 à 1973</b>       |
| <b>VETERANS</b>            | <b>1974 et avant</b>     |

*(Notez que le changement de catégorie se fait au 1<sup>e</sup> novembre 2013)*

## **ENTRAINEMENTS**

|   |   |
|---|---|
| <b>Ecole d'athlétisme, Poussins</b>     | le mardi de 18h30 à 20h15                   |
| <b>Benjamins et Minimes</b>             | Mercredi et vendredi 18h30 à 20h15          |
| <b>Cadets, Juniors, Espoirs (piste)</b> | Le mercredi et le vendredi de 18h30 à 20h15 |
| <b>Courses hors stade</b>               | Le mercredi et le vendredi de 17h50 à 19h30 |

**Pour les catégories Ecole d'athlétisme, Poussins, Benjamins et Minimes pas d'entraînement pendant les vacances scolaires.**

*Les entraînements ont lieu uniquement en extérieur été comme hiver*

## **INSCRIPTIONS**

**Mardi, mercredi et vendredi de 18h30 à 19h30 à la piste rue Jacques DUCLOS**

### **Pièces à fournir :**

- Un certificat médical de moins de 3 mois avec la mention « apte à la pratique de l'athlétisme en compétition »
- Une photo d'identité (uniquement pour les nouveaux licenciés)
- Une photocopie de la carte de séjour pour les résidents étrangers
- Remplir les deux imprimés joints et l'autorisation parental pour les mineurs.

## **COTISATIONS**

|  |              |
|--|--------------|
| <b>Ecoles d'athlétisme et poussins</b> | <b>115 €</b> |
| <b>Benjamins et Minimes</b>            | <b>120 €</b> |
| <b>Cadets, juniors, Espoirs</b>        | <b>125 €</b> |
| <b>Séniors et Vétérans</b>             | <b>125 €</b> |

**Remise de 10% pour 2 inscriptions dans la même famille**

# DEMANDE D'ADHESION POUR LA SAISON 2013 – 2014

(Feuille 1 destinée au secrétariat)

Par la présente, je sollicite mon adhésion à la section Athlétisme de Sainte Geneviève Sports en temps que membre actif.

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ à : .....

Nationalité : ..... Profession : .....

Téléphone : .....

E mail (obligatoire) : .....

Adresse : N° ..... Bat : ..... Esc : .....

Rue : .....

Code postal : \_ \_ \_ \_ \_ Ville : .....

- **Ecrire les renseignements ci-dessus en CAPITALES**

- La cotisation annuelle est payable au moment de la demande d'adhésion
- Les règlements par chèque doivent être à l'ordre de SGS ATHLETISME
- Tout changement d'adresse ou de téléphone doit être signalé au bureau
- L'adhésion est valable jusqu'au 30 août de l'année suivante

Certificat médical du \_\_ / \_\_ / 20\_\_ N° de licence : \_ \_ \_ \_ \_

*Je règle ma cotisation soit la somme de :*

115 €

120€

125€

En :

Ccp

Esp

Acompte montant .....

Fait à ..... Le .....

Signature (du tuteur légal pour les mineurs)

# DEMANDE D'ADHESION POUR LA SAISON 2013 – 2014

(Feuille 2 destinée à la trésorerie)

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ à : .....

Nationalité : ..... Profession : .....

Téléphone : .....

E mail (obligatoire) : .....

Adresse : N° ..... Bat : ..... Esc : .....

Rue : .....

Code postal : \_ \_ \_ \_ \_ Ville : .....

- **Ecrire les renseignements ci-dessus en CAPITALES**

.....

## ***Réservé au club***

Certificat médical du : \_\_ / \_\_ / 20\_\_ Licence n° \_ \_ \_ \_ \_

Catégorie : EAF  EAM  POF  POM  BEF  BEM  MIF

MIM  CAF  CAM  JUF  JUM  ESF  ESM  SEF  SEM  VEF  VEM

Règlement : Esp  Ccp  Acompte  .....

115 €

120 €

125 €

Reçu le : .....

## Autorisation parentale obligatoire pour les mineurs

### RESPONSABLE

Je soussigné(e) : Nom : .....  
Prénom : .....  
Demeurant : .....  
.....  
Téléphone : ..... Portable : .....  
E mail : .....  
  
Profession : .....

Autorise *Mon fils* *Ma fille* mineur(e) (*raier la mention inutile*)

Nom : .....  
Prénom : .....  
Né(e)le : .....  
Rhésus : .....

- ✓ A pratiquer l'athlétisme au club de Sainte Geneviève Sports
- ✓ Autorise les responsables du club à faire transporter mon enfant à l'hôpital le plus proche en cas de besoin afin de lui apporter les soins utiles ou toute intervention chirurgicale urgente que pourrait nécessiter l'état de santé de mon enfant.

Veillez indiquer ci-dessous les risques d'allergies et/ou tout autre problème éventuel de santé :

.....  
.....

## Autorisations facultatives

J'accepte que les photos de mon enfant, prises lors des compétitions et éventuellement lors des entraînements, soient publiées sur le site Internet du club :

Oui  Non

J'accepte que l'encadrement du club prenne en charge mon enfant lors des déplacements en voiture sur les compétitions :

Oui  Non

J'accepte que mon enfant rentre seul après l'entraînement soit après 20h15

Oui  Non

Fait à

Le

Signature du responsable