

Nouveau licencié    Renouvellement    Mutation   N° Licence : .....  
Club d'origine (pour les mutés) .....

Compétition    Découverte (EA / PO)

Cotisation : ..... Euros

**La cotisation ne pourra pas être remboursée en cours d'année**

### INFORMATIONS ADHERENTS

Nom et prénom de l'adhérent : .....

Date de naissance :   /   /   Sexe : F    M

Adresse : .....

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

Email (valide et consulté régulièrement) : .....@.....

**IMPORTANT** : toutes les informations (convocations, engagements, invitations, infos diverses et votre licence) sont adressées par courriers électroniques aux licenciés. **L'adresse E.Mail, si elle existe, est donc INDISPENSABLE** (écrire lisiblement)

Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : .....

Date du certificat médical (validité 3 ans) : .....

**Signature de l'adhérent**

### REPRESENTANT LEGAL

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

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

Téléphone domicile : .....

Email de la mère (valide et consulté régulièrement) : .....@.....

Téléphone portable de la mère : .....

Email du père (valide et consulté régulièrement) : .....@.....

Téléphone portable du père : .....

**IMPORTANT** : toutes les informations (convocations, engagements, invitations, infos diverses et votre licence) sont adressées par courriers électroniques aux licenciés. **L'adresse E.Mail, si elle existe, est donc INDISPENSABLE** (écrire lisiblement)

### FICHE OBLIGATOIRE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e), Monsieur et/ou Madame :

Nom: ..... Prénom : .....

Responsable légal de l'enfant (nom et prénom):  
.....

Autorise /  n'autorise pas mon enfant à participer aux déplacements organisés dans le cadre des entraînements et des compétitions (car ou véhicule d'un tiers) pour la saison 2024-2025 au sein de l'ACCT.

Autorise /  n'autorise pas, l'entraîneur du groupe et les dirigeants à prendre les dispositions nécessaires à sa sécurité ainsi que toute mesure d'urgence médicale ou chirurgicale qui s'imposent en cas d'accident.

Autorise /  n'autorise pas mon enfant à **se rendre et à repartir** seul aux entraînements et sur les lieux de compétitions (dès la catégorie benjamin).

Autorise /  n'autorise pas l'utilisation de l'image (photos/vidéos) de mon enfant dans le cadre des activités concernant l'association.

**Ecole d'Athlé/Poussins** : l'enfant doit être **obligatoirement** accompagné et récupéré par un parent ou une personne responsable dans les horaires définis pour la catégorie. Le club décline toute responsabilité en cas de manquement à cette règle.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'ACCT, de la note d'information et de la Charte Ethique et Déontologique de la FFA, accessibles sur le site du club et m'engage à les respecter.  
(Documents disponibles sur simple demande ou sur le site du club : [www.ac-chateau-thierry.com](http://www.ac-chateau-thierry.com))

Fait à : ..... Le : .....

#### **Signature du représentant légal**

*Faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé »*

Si vous souhaitez une attestation de paiement de la cotisation veuillez cocher la case ci-contre :

#### **Pièces à joindre à ce formulaire d'inscription mineurs :**

- ✓ Un chèque à l'ordre de : ACCT
- ✓ Pour les nouveaux licencié(e)s : Copie d'une pièce d'identité (CNI ou Passeport) et certificat médical de moins de 6 mois ou attestation de l'autorité parentale relatif à l'état de santé du sportif prévu par le Code du Sport (**voir note d'information**).
- ✓ Pour les athlètes déjà licenciés : Certificat médical de moins de 6 mois ou attestation de l'autorité parentale relatif à l'état de santé du sportif prévu par le Code du Sport (**voir note d'information**).