



# TARIFS SAISON 2021 / 2022

Catégorie	Année de naissance	Type de Licence	Tarif
Baby Athlé (BB)	2016-2017-2018	Athlé Découverte	75 €
Eveil Athlé (EA)	2013-2014-2015	Athlé Découverte	90 €
Poussin(e) (PO)	2011-2012	Athlé Découverte	90 €
Benjamin(e) (BE)	2009-2010	Athlé Compétition	95 €
Minime (Mi)	2007-2008	Athlé Compétition	100 €
Cadet(te) (CA)	2005-2006	Athlé Compétition	110 €
Junior (JU)	2003-2004	Athlé Compétition	110 €
Espoir (ES)	2000-2001-2002	Athlé Compétition	110 €
		Athlé Santé	90 €
		Athlé Running	90 €
Senior (SE)	1988 à 1999	Athlé Compétition	110 €
		Athlé Santé	90 €
		Athlé Running	90 €
Master (MA)	1987 et avant	Athlé Compétition	110 €
		Athlé Santé	90 €
		Athlé Running	90 €
Marche Nordique	2000 et avant	Athlé Compétition	110 €
		Athlé Santé	90 €
Encadrement	2000 et avant	Athlé Encadrement	45 €
<p><i><u>Athlé Compétition</u> : permet de participer à toutes les compétitions, et aux championnats.</i></p> <p><i><u>Athlé Running</u> : permet de participer à toutes les compétitions <b>sauf aux championnats.</b></i></p> <p><i><u>Athlé Santé</u> : <b>ne permet pas de participer aux compétitions et aux courses.</b></i></p>			

Pour les maillots, se renseigner au secrétariat (le port du maillot du club EBTA est OBLIGATOIRE sur les championnats).

Participations aux frais d'inscription pour les épreuves suivantes :

- Compétitions organisées par le club : inscriptions gratuites pour les licenciés « Athlé compétition », « Athlé Découverte » et « Athlé Running ».
- Courir à Brive (10km) : frais d'inscription pris en charge par le club pour les licenciés « athlé compétition ».
- Randonnée des feuilles mortes, à Naves : frais d'inscription pris en charge par le club pour les licenciés de la section « marche nordique ».
- Championnats et meeting sur piste, cross et divers championnats hors-stade : frais d'inscription et de déplacement pris en charge par le club pour les licenciés « athlé compétition ».

# FICHE SANITAIRE

Cette fiche dûment remplie (une par enfant) doit être jointe à la fiche d'adhésion, tout changement de situation doit être signalé à Lise.

NOM : ..... Prénom : .....

Date de Naissance : .....

Ecole : .....

Classe à la rentrée 2021: .....

## RENSEIGNEMENTS GENERAUX

Nom et adresse de l'assureur de l'enfant :  
.....  
.....

N° de Contrat : .....

N° de Sécurité sociale dont dépend l'enfant : .....

## MEDECIN TRAITANT

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

## SANTE

Allergies :  
.....  
.....

Contre-indications :  
.....  
.....

Autres problèmes ou remarques : (précisez port de lunettes, de lentilles, de prothèses auditives, yoyos, régime alimentaire...)  
.....  
.....

## VACCINATION

(Remplir ce tableau ou fournir une photocopie du carnet de santé)

VACCINS	DATE DU VACCIN	DATE DU DERNIER RAPPEL
Tuberculose		test
Tetracocq		
BCG		
ROR		

## AUTORISATIONS

J'autorise ..... à pratiquer l'ensemble des activités proposées par le club du Tulle Athlétic Club et à se déplacer en bus.

J'autorise les entraîneurs du club à faire les premiers secours en cas d'urgence

J'autorise la ou les personnes désigné (es) ci-dessous :

NOM : ..... Prénom : ..... Tel : .....

NOM : ..... Prénom : ..... Tel : .....

NOM : ..... Prénom : ..... Tel : .....

à venir chercher l'enfant sur les structures suivantes :

Gymnase du Marquisat le mercredi (hiver)

Stade le mercredi (été)

Gymnase Edmond Perrier le samedi matin

Gymnase Edmond Perrier le samedi (baby)

J'autorise les services à utiliser légalement l'image de mon enfant (Tull'mag, Journaux, Affiches, Site Internet...)

Je soussigné(e)

NOM : ..... Prénom : .....

Père, Mère, Tuteur

Autorise mon enfant

N'autorise pas mon enfant

NOM : ..... Prénom : ..... à rentrer seul.

Signature :