



## TULLE ATHLETIC CLUB

Stade Alexandre Cueille – Chemin du Stade – 19000 Tulle  
LATOUR Fabienne 06-19-16-20-78 / SERVIERES Léo 06 48 27 79 60  
Email : [tac19@wanadoo.fr](mailto:tac19@wanadoo.fr) / site internet : <http://wordpress.tulleac.fr/>

Fiche d'adhésion pour les adultes (Licence valable du 1er septembre 2023 au 31 août 2024)  
Athlé running : permet de participer à toutes les compétitions sauf aux championnats

**Athlé Running : permet de participer à toutes les compétitions sauf aux championnats**

Licence « running »	Pièces à fournir pour valider l'inscription
<p><b>Catégories :</b></p> <p><b>ESPOIR/SENIOR/MASTER</b></p>	<p><b>95€ pour l'année sportive 2023-24</b> _Chèque(s) à l'ordre du Tulle Athlétique Club ou espèces.</p> <p><i>J'ai un code Pass'Sport, je l'indique ici : .....</i></p> <hr/> <p><b>Certificat Médical ou Questionnaire Santé</b></p> <hr/> <p><b>Fiche de renseignements dûment remplie</b></p> <hr/> <p><b>Photo d'identité</b></p>

Pour les renouvellements Licence N° : .....

NOM ..... Prénom .....

Date et lieu de Naissance ..... Nationalité .....

Sexe : Fém  Masc

Adresse(s) électronique(s) de l'athlète : .....@.....

**\*Cette adresse sert à la réception de licence et pour toute communication du club.**

Adresse .....

Code Postal ..... VILLE .....

Portable athlète : ..... Portable mère ..... Portable père .....

Profession(s) : .....

### AUTORISATION

Je soussigné Nom, Prénom....., autorise par la présente :

- les dirigeants du Tulle Athlétique Club à prendre toutes les mesures urgentes en cas de nécessité.
- la publication de photographies dans le cadre de tous reportages sur les activités du club.

Fait à.....le.....

Signature (des parents ou du représentant légal du licencié mineur) →

**CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE DE  
L'ATHLETISME EN COMPETITION**

Je soussigné Docteur (en lettres capitales).....  
certifie avoir examiné NOM Prénom.....et n'avoir  
constaté aucun signe apparent semblant contre-indiquer la pratique de l'athlétisme en compétition.

Fait à ..... Le.....**Signature et cachet du médecin**

**FICHE MEDICALE**

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT.....

PROBLEMES DE SANTE A SUIVRE EN CAS DE DEPLACEMENTS.....

CAS PARTICULIER.....

N° DE TELEPHONE ET NOM DU MEDECIN TRAITANT.....

OBSERVATIONS DIVERSES.....

***ENTRAINEMENTS***

**Entraînements groupe running : mardi et jeudi de 18h30 à 19h30, au stade Alexandre Cueille.**

**Entraînement trail et course sur route : mardi et jeudi de 18h30 à 19h30, départ au stade Alexandre Cueille.**

	babys    éveils    poussins    benjamins    minimes					cadets – juniors – espoirs – séniors – masters							
	Toutes disciplines et développement moteur					demi-fond	sauts	lancers	sprint	running	marche nordique	Trail et course sur route	renfo musculaire
Lundi								17h30 à 19h30					
Mardi					18h30 à 20h	18h30 à 20h			18h30 à 20h	18h30 à 19h30		18h30 à 19h30	
Mercredi		15h à 16h	16h à 17h	17h30 à 19h			17h30 à 19h		17h30 à 19h		À 14h		18h30 à 19h30
Jeudi						18h30 à 20h		17h30 à 19h30		18h30 à 19h30		18h30 à 19h30	
Vendredi				18h30 à 20h	18h30 à 20h		18h30 à 20h		18h30 à 20h				
Samedi	9h15 à 10h15	11h30 à 12h30	10h30 à 11h30								À 14h		
Dimanche								10h à 12h					