

ATHLETIC CLUB MONTPELLIER

Saison 2016 – 2017

INSCRIPTIONS ET RENSEIGNEMENTS

Stade Philippidès – 2 avenue Charles Flahault – 34090 MONTPELLIER
Tél : 04.67.63.17.39 Site www.ma2m.fr email : secretariat.athle.cm@gmail.com
(Voir horaires du secrétariat sur notre site)

COTISATIONS

Adhérent Compétition (BE à VE)	220€	Adhérent Découverte (EA-PO)	210€
Adhérent Hors Stade Compétition	170€	Adhérent Santé (1 ou 2 séances)	160€ / 190€
Adhérent Hors Stade Loisirs	130€	Adhérent Handi	60€

Tarif famille : -10% sur le 2^{ème} licencié. – 20% sur le 3^{ème} et les suivant(s) - s'applique sur la moins chère des cotisations

IMPORTANT : Pour le tarif famille, merci de remettre les dossiers groupés.

Possibilité de payer en plusieurs fois (3 chèques maximum) ; les chèques doivent être donné lors du dépôt du dossier.

2 séances d'essais étant proposées, AUCUN REMBOURSEMENT ne sera effectué.

PIECES A FOURNIR - TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE

Pour tous :

- ✓ Bulletin d'adhésion complété (téléphone portable et adresse mail OBLIGATOIRE)
- ✓ Formulaire FFA
- ✓ Certificat médical : **Attention le certificat doit dater de moins de 6 mois au moment de l'inscription et la mention "non contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition" est OBLIGATOIRE.**
- ✓ Le règlement de la cotisation par espèce (totalité) ou chèque (possibilité 3 fois) à l'ordre de: ACM
- ✓ Engagement au club
- ✓ 1 photo d'identité
- ✓ Photocopie CNI ou Passeport
- ✓ Photocopie d'un justificatif de domicile pour les étrangers CEE
- ✓ Photocopie Carte de séjour pour les étrangers (Hors CEE)

Documents complémentaire pour les mineurs

- ✓ Circulaire médicale
- ✓ Attestation parentale

Rappel : la licence ne peut être effective et enregistrée que si le dossier d'inscription est complet et la cotisation réglée.
Dans le cas contraire les entraînements et les compétitions sont interdits.

CRENEAUX HORAIRES (à titre indicatif, variable selon la discipline et les entraîneurs)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Eveil Athlétique - Poussin			13.45 / 18.00			13.45 / 15.45
Benjamin - Minime			13.45 / 18.00			13.45 / 15.45
Stade	17.00 / 20.00	17.00 / 20.00	17.00 / 20.00	17.00 / 20.00	17.00 / 20.00	
Hors Stade	18.30 / 20.00	19.15 / 20.00	18.30 / 20.00	18.30 / 20.15	18.30 / 20.00	
Athlé Santé*	18.30 / 20.00	10.00 / 12.00	16.00 / 18.00		18.30 / 20.00	14.00 / 16.00
Handi	16.00 / 20.00		16.00 / 20.00		16.00 / 20.00	14.00 / 17.00

*Marche Nordique Mardi et Vendredi 10.00 / 12.00

BULLETIN D'ADHESION ACM 2016 - 2017

IDENTITE

NOM				PHOTO
Prénom				
Sexe				
Date de Naissance				
Nationalité				
Portable (père)		Portable (mère)		
Téléphone (domicile)		Portable (enfant)		
Mail (père)				
Mail (mère)				
Mail (enfant)				
Adresse				
Ville		CP		

LICENCE

Création	OUI	NON	N° licence FFA							
Année dernière licence			Club précédent							
Mutation	OUI	NON	Accord	OUI	NON					
Type de Licence	Découverte	Compétition	Running	Santé	Encadrement					
Activité	Ecole Athlé	Développement*	Hors Stade	A. Santé	Handi					
*Discipline			*Discipline							
Coach			Coach							
Taille Maillot (EA à MI)			Taille débardeur							
Catégorie	EA	PO	BE	MI	CA	JU	ES	SE	VE	HA

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Règlement	Chèque		Espèce		Gestionnaire du dossier
Montant					
N° Chèque(s)					Date :
Banque					
Nom du titulaire					

DON

L'Athletic Club Montpellier est un organisme habilité à recevoir des dons :

- ❖ L'Article 200 du code général des impôts prévoit une déduction fiscale de 66% des dons pour un particulier (réduction d'impôt sur le revenu dans la limite de 20% du revenu imposable, reportable sur cinq ans en cas de dépassement de ce plafond) pour les associations d'intérêt général ou reconnues d'utilité publique.

Envisagez-vous de faire un don à l'ACM au cours de cette année : OUI NON

ENGAGEMENT DU CLUB

- ❖ Prendre la licence de chaque adhérent auprès de la FFA et payer les frais en conséquence. Le club s'engage dans le respect de la personne, à assurer à ses athlètes des conditions d'entraînement et de compétition afin de leur permettre de réaliser les performances que leur engagement et leurs qualités physiques et mentales leur laissent espérer.
- ❖ Apporter une aide technique en termes d'encadrement, de matériel et de logistique de compétition.
- ❖ Proposer un déplacement collectif en toute sécurité pour les compétitions lorsque cela sera justifié en terme économique.
- ❖ Prendre en charge les déplacements aux compétitions en fonction des conditions définies dans la circulaire financière 2016/2017.
- ❖ Donner en début de chaque trimestre un calendrier des compétitions sélectionnées par le club, établissant les conditions de chaque déplacement (individuel, collectif, prise en charge...).
- ❖ Fournir le maillot ou le tee-shirt du club pour les nouveaux adhérents.
- ❖ Prendre toutes les mesures urgentes d'évacuation en cas de nécessité et avertir la famille en cas d'accident.
- ❖ Proposer des horaires d'entraînement encadré dans toutes les disciplines.
- ❖ Avertir en cas de fermeture des installations, d'absence imprévue des entraîneurs ou d'annulation de l'entraînement en cas de force majeure.

ENGAGEMENT DE L'ATHLETE

Code Moral

- ❖ L'athlète et/ou ses parents s'engagent à participer à la vie participative et collective du club (être bénévole au sein du club [juge, déplacement, buvette...]).
- ❖ Respecter "l'esprit du club" fait du respect de chacun, de correction envers les dirigeants, entraîneurs, juges et autres athlètes du club ou d'ailleurs.
- ❖ Etre à l'heure aux départs des compétitions et avertir en cas de retard.
- ❖ Porter la tenue du club dans toutes les compétitions et meeting inclus.
- ❖ Respecter les règles concernant le dopage.
- ❖ Respecter les horaires de début et de fin d'entraînement.
- ❖ Participer aux animations et Assemblée Générale du club dans la mesure de ses disponibilités.
- ❖ Participer aux compétitions, honorer sa sélection et sa participation aux interclubs.
- ❖ Avertir l'entraîneur et lui soumettre un prévisionnel de frais avant tout déplacement individuel et autres manifestations (3 semaines avant la date). Seules les demandes déposées par l'entraîneur seront prises en compte pour validation par la CSO.
- ❖ Fournir un certificat médical en cas d'empêchement à une compétition.
- ❖ A respecter les dates d'engagement des compétitions (7 jours avant la date FFA [extérieur] et 3 jours [sur place]).
- ❖ A respecter le déplacement organisé par le secrétariat (horaires de départ/retour ; Repas ; Mode d'hébergement ; Mode de déplacement, etc...). Aucune modification ne sera autorisée (sauf justificatif).
- ❖ A payer au club toute pénalité due à une absence non justifiée (Certificat Médical fourni) à un déplacement ou à une compétition à laquelle il ne s'est pas désengagé à temps.

Spécificités supplémentaires pour l'Ecole Athlétisme

- ❖ Les parents s'engagent à amener l'enfant auprès de l'entraîneur au début de l'entraînement et d'être à l'heure à la fin du dit entraînement.
- ❖ Les parents s'engagent à covoiturer leur(s) enfant(s) en compétition lorsqu'il n'y aura pas de déplacement collectif organisé.

PARTICIPATION A LA VIE ASSOCIATIVE DU CLUB

En tant qu'athlète et/ou parent **je m'engage à participer à au moins 2 évènements du club** lors de la saison 2016-2017 et accepte d'être contacté par la CSO et/ou les organisateurs des évènements et /ou d'être juge ou bénévole

Bénévole 10 km (16/10/2016)	OUI	NON	Bénévole Marathon (19/03/2017)	OUI	NON
Bénévole meetings soirée ACM (Juin et Juillet)	OUI	NON	Bénévole Kid Athlé	OUI	NON
Juge compétitions	OUI	NON	Bénévole animation club	OUI	NON

NOM : _____ Prénom : _____

Date et Signature précédée de la mention "lu et approuvé" pour l'ensemble de la page 4 :

AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs) – A remplir OBLIGATOIREMENT

Je soussigné(e) : NOM : _____ Prénom : _____

Agissant en qualité de : Père : Mère : Tuteur :

Autorise l'athlète : NOM : _____ Prénom : _____

- ❖ A pratiquer l'athlétisme au sein du club en compétition et aux entraînements.
- ❖ A rentrer seul à la fin de ses entraînements.

Autorise (Rayer la ou les lignes en cas de refus) :

- ❖ Les dirigeants du club à prendre toutes les mesures en cas de nécessité.
- ❖ Un membre du club ou une tierce personne à transporter mon enfant sur les lieux des compétitions, de stages ou autre manifestations au moyen du minibus du club ou d'un véhicule accompagnateur dans le cas où je ne pourrais pas l'accompagner moi-même et **décharge le conducteur et propriétaire de toute responsabilité en cas d'accident ou d'incident.**
- ❖ Le club à utiliser et diffuser l'image et le nom de mon enfant dans le seul but de promouvoir gracieusement les activités de l'association.
- ❖ Je certifie l'exactitude des informations et accepte pleinement les règlements de la Fédération Française d'Athlétisme.
- ❖ J'atteste avoir pris connaissance des informations concernant le bon fonctionnement du Club et je m'engage à les respecter.
- ❖ Je certifie avoir informé mon enfant sur ces règlements.

CIRCULAIRE MEDICALE (pour les mineurs) – A remplir OBLIGATOIREMENT

Je soussigné(e) : NOM : _____ Prénom : _____

Agissant en qualité de : Père : Mère : Tuteur :

De l'athlète : NOM : _____ Prénom : _____

N° Sécurité Sociale : _____ Groupe Sanguin de mon enfant : _____

Médecin Traitant : NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

N° Téléphone : _____

- ❖ Autorise le responsable du déplacement à faire soigner mon fils / ma fille et à faire pratiquer les interventions d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale, suivant les prescriptions des médecins (dans ce cas, vous serez prévenus avant par téléphone).
- ❖ Je certifie par la présente que mon enfant est à jour de ses vaccinations et apte à la pratique de l'athlétisme (la licence est obligatoire et couvre également par le biais de son assurance les stages et les activités organisés à cette occasion).

En cas de traitement en cours ou d'ennuis de santé chronique, je joins les médicaments suivants :

Et je vous demande d'en contrôler la prise : OUI NON

Recommandations complémentaires à communiquer à l'équipe d'encadrement (allergie, précaution diverses, etc.....)

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription et y souscris dans leur intégralité.

Date et Signature précédée de la mention "lu et approuvé" :