



Permanence au secrétariat

Du Lundi au Vendredi, de 14h00 à 20h00

Tél. : 02 47 28 18 29 ou 07 83 08 07 10

Mail : a3t@wanadoo.fr

Site Internet : <http://www.a3t.info>

Adresse :

Athletic 3 Tours

Route de Bordeaux

37 200 TOURS

SAISON 2017 / 2018

Licence athlé jeune

Attention, seuls les dossiers complets seront acceptés par le secrétariat.

ETAT CIVIL (Entourer les mentions utiles)				PHOTO
Fille		Garçon		
Eveils Athlétiques (2009 à 2011)	Poussins (2007-2008)	Benjamins (2005-2006)	Minimes (2003-2004)	
Nouveau Licencié	Renouvellement		Mutation	
Indiquer le numéro de licence :				

* : Entourer les mentions utiles

NOM (de l'enfant) : Prénom :

Né(e) le à Nationalité :

Adresse complète :

.....

téléphone du père : De la mère :

Autre (préciser) :

e-mail :

Je soussigné(e) déclare inscrire mon enfant pour la saison 2017/2018 à l'Athlétique Trois Tours en qualité de membre actif*.

Fait à, le / /

Signature du responsable légal :

Joindre :

- **Le règlement en espèces ou chèque** du montant de **150€ pour les Eveils Athlétique et Poussins, 155 € pour les Benjamins et Minimes** (si plusieurs, le premier encaissable immédiatement). Ce tarif inclut la licence et l'assurance (60,00 €), reversées par le club à la FFA.

- L'autorisation parentale

- ☐ Je choisis de faire un don au bénéfice de l'Athletic 3 Tours, d'un montant de€.
- ☐ Je parraine une entreprise partenaire (pour un montant minimal de 300 euros) et je me vois offrir ma licence pour l'année.

Je soussigné(e) Autorise* – n'autorise pas*

l'A3T à diffuser mes photos – les photos de mon enfant * sur le site internet du club.

Signature de l'adhérent :

(Signature des parents pour les mineurs) :

Horaires des entraînements

Stade de Grandmont : mercredi de 15h à 16h30 (EA-PO), 17h-18h30 (BE-MI)

Vendredi de 18h à 19h30 (BE-MI)

Stade des Tourettes : Mardi (EA à MI) et jeudi (BE-MI) de 18h à 19h30.

*Cette adhésion me donnera le droit à toutes les activités proposées par le club, entraînements, stages, aux informations proposées par le club (Infos sur le site a3t.info ou par mail) et à toutes les activités extra sportives, ainsi qu'à la licence F.F.A. sous le nom ATHLETIC TROIS TOURS qui comprend une assurance.



Adresse postale
Stade de Grandmont
Route de Bordeaux
37 200 TOURS

Adresse mail : a3t@wanadoo.fr
Site internet : <http://www.a3t.info/>

AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)

Je soussigné :

NOM : Prénom :

Agissant en qualité de PERE* – MERE* – TUTEUR* – TUTRICE* de l'enfant * :
Rayer les mentions inutiles

NOM :Prénom :

Autorise le responsable du club A 3 tours à prendre toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation ou toute autre intervention médicale) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant ⁽¹⁾

OUI*
inutiles

NON*

* : Rayer les mentions

Je souhaite communiquer des informations utiles concernant la santé de mon enfant (asthme, allergies, traitements...) :

.....
.....
.....

Fait à, le

Signature

⁽¹⁾ : En cas de contre indications médicales, veuillez en préciser la nature