



INFOS CLUB - saison 2017/2018

ATHLETIC CLUB MATHEYSIN

56 Bd Docteur Ricard
38350 La Mure

mail: acmatheysin@gmail.com

web: www.ac-matheysin.fr

Présidente : Angéline Douchet

mail: angeline.douchet@gmail.com

tel: **06 49 63 60 62**

Secrétaire : Olivier Coudert

mail: olivier.coudert@hotmail.fr

tel: **06 26 88 15 27**

Entraînements : A partir du lundi 11/09/2017
Stade Maurice Lira à la Mure, complexe sportif Jean Morel l'hiver.

Catégories (à partir du 01/11/2017)

Année de naissance	Catégories	Année de naissance	catégorie
2009-2011	Eveil athlétique	1999-2000	Junior
2007-2008	Poussin(ne)	1996-1998	Espoir
2005-2006	Benjamin(ne)	1979-1995	Sénior
2003-2004	Minime	1978 et avant	Master
2001-2002	Cadet(te)		

Horaires 2017-2018

Groupe Ecole d'athlétisme	Eveil athlétique et Poussin(e)s	Mardi 17h30-19h
Groupe Jeunes	Benjamin(e)s et Minimes	Vendredi 17h30-19h
Groupe Perche	Minimes à Juniors	Mardi & vendredi 17h30-19h
Groupe Courses ½ fond	Minimes à Juniors	Mardi 17h30-19h
Hors Stade (débutant à intermédiaire)	Juniors à Masters	Lundi 18h-19h
Hors Stade (intermédiaire à avancé)	Juniors à Masters	Mardi & jeudi 18h-20h

Tarifs 2017-2018

Catégories	Licence assurance cotisation	Maillot club
Ecole d'athlétisme, Poussin(e)s	120 EUROS	25 EUROS (facultatif)*
Benjamin(e)s, Minimes	120 EUROS	25 EUROS*
Cadet(te)s à masters	120 EUROS	25 EUROS*
Loisir (séniors et masters)	70 EUROS	25 EUROS (facultatif)*

*NB : Le maillot club est obligatoire pour les compétitions FFA et championnats à partir de la catégorie benjamin(e) (en dehors des adhésions loisir et Hors Stade).

Règlement à établir à l'ordre de l'Athlétic Club Matheysin.

Sont pris en compte les chéquiers jeunes (Conseil Départemental) et la carte M'ra (Conseil Régional).

Une réduction de 10% sur le prix total de l'adhésion est accordée pour les familles ayant 2 enfants au club, la remise passe à 15% pour 3 enfants et plus.

Les dossiers sont à retourner **complets** pour le **29 septembre 2017**.

Le nombre de places est limité, il est lié au nombre d'encadrants. La priorité est donnée aux renouvellements de licence.

Cette page est à conserver par l'athlète.

ACM - DEMANDE DE LICENCE 2017 -2018

Nom de l'athlète : _____ Prénom : _____

Date de Naissance : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Mobile : _____

Email (obligatoire): _____

Maillot Club : OUI / NON Taille : _____

Pièces à joindre au dossier:

- ✓ **Certificat médical avec mention « apte à la pratique de l'athlétisme en compétition » datant de moins de 3 mois.**
- ✓ Demande de Licence
- ✓ Chèque d'adhésion + chèque maillot **séparément.**

Cadre réservé au club – ne pas remplir

CATEGORIE : N° de licence :

Établie ou renouvelée le : Date du certificat médical :

A: _____

Le: _____

Signature de l'athlète:

CERTIFICAT MEDICAL

Athlétisme en compétition

Je soussigné,

Docteur _____

Certifie par la présente que

Mlle, Mme, M. (Entourer)

Nom : _____

Prénom : _____

Né(e) le : _____

Est apte à pratiquer l'athlétisme en compétition.

Fait à _____

Le _____

Signature et cachet :