



### Le mot d'Emilie SINEUX (présidente du TAC) :

Depuis 25 ans le club accueille des athlètes de tous niveaux et a pour vocation de vous faire partager non seulement le plaisir de pratiquer un sport mais avant tout de le découvrir dans la convivialité et l'esprit d'équipe. Bienvenue à tous !

### L'adhésion : Les documents nécessaires

- ✓ Un certificat médical de *non contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition*, (modèle ci-joint).
- ✓ Un chèque de cotisation.
- ✓ La fiche d'inscription ci-après complétée.
- ✓ Un chèque de 25€ pour tout nouvel adhérent.

Les mineurs devront faire remplir une autorisation par leurs parents.

**Les dossiers incomplets ne seront pas pris en compte.**

**Contact : [thiais.ac94@yahoo.fr](mailto:thiais.ac94@yahoo.fr)**

### La cotisation comprend :

- ✓ Une part de 80 euros environ reversée à la Fédération Française d'Athlétisme
- ✓ Un entraînement de 2 heures par semaine au minimum, encadré par des intervenants diplômés, compétents et respectueux du sport (stade Jack Baudequin Place Vincent Van Gogh).
- ✓ Une Assurance individuelle accident proposée par la FFA.
- ✓ L'Inscription aux compétitions.
- ✓ La prise en charge d'au moins 2 courses hors stade (planning établi par les entraîneurs en pièce jointe).
- ✓ Des réductions de 5 à 15% chez nos magasins partenaires.
- ✓ Un maillot du club

### En retour pour le club, nous vous demandons de bien vouloir :

- ✓ Respecter les consignes, les horaires, le matériel, les individus...
- ✓ Participer aux championnats de France lorsque vous êtes qualifié.
- ✓ Participer à la vie du club (covoiturage, bénévolat, etc.)
- ✓ Participer aux Interclubs si vous êtes sélectionnés.

### La cotisation

Vous devrez vous acquitter de la cotisation annuelle fixée pour la saison 2016/2017 à :

Baby athlétisme (5 ans)	2011	125 €
École d'athlétisme (6-7-8 ans)	2008-2009-2010	125 €
Poussins(e)s (9-10 ans)	2006-2007	125 €
Benjamin(e)s (11-12 ans)	2004-2005	145 €
Minimes (13-14 ans)	2002-2003	145 €
Cadet(te)s (15-16 ans)	2000-2001	170 €
Juniors (17-18 ans)	1998-1999	170 €
Espoirs (19-21 ans)	1995-1996-1997	170 €
Seniors (22-39 ans)	1978-1994	170 €
Vétérans (40 ans et +)	1977 et avant	170 €

Possibilité de payer en 1, 2 ou 3 chèques (Octobre/Novembre/Janvier). Il est impératif que le nom de l'athlète soit inscrit au dos des chèques.

Coupons-Sport et Chèques-Vacances ANCV acceptés.

Pour les familles inscrivant plusieurs athlètes au club, une remise est effectuée sur le prix total des adhésions dans les conditions suivantes : 10% pour 2 inscriptions, 20% pour 3 inscriptions ou plus.

Une réduction de 10% est attribuée aux détenteurs de la carte jeune (copie à joindre au dossier).

### Les grands rendez-vous

- ✓ L'assemblée Générale : date à venir.
- ✓ Le meeting organisé par le club : Octobre
- ✓ Le cross départemental : Janvier
- ✓ Stage annuel (optionnel) à partir des cadets
- ✓ La fête annuelle : 1<sup>er</sup> octobre 2016
- ✓ Les Interclubs : 1<sup>er</sup> et 3<sup>ème</sup> week-end de mai

CATEGORIES	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENREDI	DIMANCHE	ENTRAINEURS
Ecole d'Atlétisme / Poussins			14h-16h 16h-18h				(Louise) / Jade / Saydou / Oumar
Benjamins			14h-16h		18h-20h		Max / Clara (mercredi) Max / Mamadou (vendredi)
Minimes			16h-18h		18h-20h		Louise / Mamadou
Demi-Fond (distances comprises entre 800m et 5000m)			18h30-20h30		18h30-20h30	10h-12h	Jean-Max
Lancer		18h-20h		18h-20h			Julien
Saut à la Perche				18h 20h			Maria
Sprint / Sprint Long	18h30 20h30		18h30-20h30		18h30 20h30	10h-12h	Jean-Luc
Longueur / Triple Saut / Hauteur		18h-20h		18h-20h			Salim
Haies	18h-20h						Salim
Course Hors Stade			18h30-20h30		18h30 20h30	10h-12h	Daniel / Aurélia



## Formulaire de demande d'adhésion Saison 2016-2017

### Cadre Réservé au TAC

- Paiement :  C  L  Autres
- En  1  2  3 fois
- Catégorie  
Athlé découverte : 2007 inclus  
Compétition : >2008  
Running : > 2008

<b>NOM :</b> _____	<b>Prénom :</b> _____
<b>Sexe :</b> <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<b>Date de naissance :</b> ____/____/____ (jj/mm/aaaa )
<b>Nationalité :</b> _____	
<small>(L'Athlète de nationalité étrangère ayant réalisé une performance de niveau équivalent ou supérieur à 1B dans les 12 derniers mois doit obligatoirement le signaler afin que la FFA puisse formuler une demande d'autorisation auprès de la fédération du pays d'origine)</small>	
<b>Adresse complète :</b> _____ _____	
<b>Code Postal :</b> _____	<b>Ville :</b> _____
<b>Adresse Email (obligatoire) :</b> _____	
<b>N° de téléphone (portable) :</b> _____	<b>N° de téléphone (fixe) :</b> _____
<b>Type de Licence choisie :</b>	
<input type="checkbox"/> Licence Athlé Compétition	
<input type="checkbox"/> Licence Athlé Découverte	
<input type="checkbox"/> Licence Athlé Running	

**Le soussigné s'engage à respecter les statuts et règlements de la Fédération Française d'Athlétisme et ceux de la Fédération Internationale d'Athlétisme.**

**Droit à l'image :** Le soussigné autorise le Club à utiliser son image sur tout support destiné à la promotion des activités du Club, à l'exclusion de toute utilisation à titre commercial. Cette autorisation est donnée à titre gracieux pour une durée de 4 ans et pour la France.

**Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre**

**Loi Informatique et libertés** (Loi du 6 janvier 1978) :

Le soussigné est informé du fait que des données à caractère personnel le concernant seront collectées et traitées informatiquement par le Club ainsi que par la FFA. Ces données seront stockées sur le SI-FFA et pourront être publiées sur le site internet de la FFA (fiche athlète). Le soussigné est informé de son droit d'accès, de communication et de rectification, en cas d'inexactitude avérée, sur les données le concernant, ainsi que de son droit de s'opposer au traitement et/ou à la publication de ses données pour des motifs légitimes. A cet effet, il suffit d'adresser un courrier électronique à l'adresse suivante : [cil@athle.fr](mailto:cil@athle.fr)

Par ailleurs, ces données peuvent être cédées à des partenaires commerciaux.

**Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre (l'absence de réponse vaut acceptation)**

Date et signature, précédée de la mention « lu et approuvé ».

### Autorisation parentale pour les mineurs

Nom du responsable légal : ..... Prénom : .....

Téléphone : ..... Email : .....

N° de sécurité sociale qui couvre l'enfant : .....

Autorise mon fils, ma fille, ..... à pratiquer l'athlétisme et les activités annexes proposées par le Thiais Athlétique Club.

En cas d'accident, j'autorise les responsables du club à faire pratiquer, après avis médical, toute intervention chirurgicale urgente rendue nécessaire par l'état de santé de mon enfant

**Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cochez la case ci-contre :  (l'absence de réponse vaut acceptation)**

Accepte que mon fils, ma fille ..... soit transporté(e) à titre gracieux par tout bénévole du Thiais Athlétique Club lors des déplacements pour les compétitions, les stages et les animations diverses.

**Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cochez la case ci-contre :  (l'absence de réponse vaut acceptation)**

Date et signature, précédée de la mention « lu et approuvé ».

## ANNEXE 4 – CERTIFICAT MEDICAL

### **Certificat Médical**

**pris en application des articles L. 231-2 et L. 231-2-2 du Code du Sport**

(Licences Athlé Compétition, Athlé Entreprise, Athlé Découverte et Athlé Running)

Je soussigné, Docteur : \_\_\_\_\_

Demeurant à : \_\_\_\_\_

Certifie avoir examiné ce jour M. / Mme / Melle : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Demeurant à : \_\_\_\_\_

Et n'avoir pas constaté, à ce jour, de contre-indication à la pratique de l'Athlétisme en compétition.

Je l'informe de l'intérêt de déposer auprès de l'Agence Française de Lutte contre le Dopage (AFLD) une demande d'Autorisation d'Usage à des fins Thérapeutiques en cas d'utilisation, même ponctuelle, de produits susceptibles d'entraîner une réaction positive lors d'un contrôle antidopage.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_



Cachet du Médecin et Signature du médecin

#### **Article 2.1.2 des Règlements Généraux de la Fédération Française d'Athlétisme :**

Les personnes qui demandent une Licence, à l'exclusion des Non-pratiquants (licence Athlé Encadrement), doivent produire :

- un certificat médical de non-contre indication à la pratique de l'Athlétisme en Compétition pour les licences Athlé Compétition, Athlé Entreprise, Athlé Découverte et Athlé Running ainsi que pour le titre de participation Pass' running ;
- un certificat médical de non-contre indication à la pratique de l'Athlétisme pour la licence Athlé Santé.

Ce certificat médical, établi par un médecin de leur choix, doit être délivré suivant la réglementation en vigueur et être daté de moins de trois mois au moment de la demande de création ou de renouvellement de la Carte d'Adhérent.