



ASSOCIATION SPORTIVE DE MARCOUSSIS

Adresse : Stade Pierre Camou – rue des Vieux Gagnons
91460 MARCOUSSIS Téléphone : 01.69.01.29.69

SECTION ATHLÉTISME : asmathletisme91@gmail.com / marcoussisathle.fr

FICHE D'INSCRIPTION ENFANT Saison : 2025 /2026 - SECTION ATHLÉTISME

LES DOSSIERS INCOMPLETS NE SERONT PAS ACCEPTÉS

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom : _____ Prénom : _____ F ☐ M ☐

Adresse: _____ Date de naissance : ____/____/____

Portable athlète : _____ Nationalité _____

Adresse mail indispensable (licence dématérialisée) : _____

Numéro de licence FFA : _____

PARENT 1 : _____ PARENT 2 : _____

Tel : _____ Tel : _____

Mail : _____ Mail : _____

Votre enfant était-il licencié dans un autre club d'athlétisme les saisons précédentes ? ☐ Oui ☐ Non

Renouvellement de licence en ayant validé le Parcours Prévention Santé de la FFA ☐ Oui ☐ Non

Licence et maillot obligatoire saison 2025/2026

Baby Athlé / Ecole d'athlétisme - Licence « Athlé Découverte » ☐ Tarif **185 €** ☐ -10€ Tarif Marcoussis **175€**

Tee-shirt : 15€ Taille : ☐ 6ans ☐ 8ans ☐ 10ans ☐ 12ans

Ados (BE- MI- CA-JU) - Licence « Athlé compétition » ☐ Tarif **185 €** ☐ -10€ Tarif Marcoussis **175€**

Débardeur : 30€ Taille ☐ XS ☐ S ☐ M ☐ L

Documents à fournir pour l'inscription :

- Questionnaire de santé renseigné sur le site de la FFA **ou** un certificat médical daté de moins d'1 an au moment de la prise de licence sur le SI-FFA avec la mention « Absence de contre-indication à la pratique du sport ou l'athlétisme » en compétition
- Bulletin d'inscription dûment **complété, daté et signé /Photocopie d'une pièce d'identité nouveaux adhérents /Autorisation de transport et de soins, datée et signée.**
- Règlement de la cotisation (hors maillot) par chèque à l'ordre de « ASM - Section Athlétisme » (3 maximum)
- Nombre de chèque(s) : _____ Montant _____ € Numéro(s) de chèque(s) _____
- QR code pass sport 70€ : ☐ oui ☐ non
- Règlement par coupons sport : montant _____ €
- Règlement du maillot par chèque à l'ordre de « ASM - Section Athlétisme ou espèces

Souhaitez-vous un reçu ? oui ☐ non ☐



ASSOCIATION SPORTIVE DE MARCOUSSIS

Adresse : Stade Pierre Camou – rue des Vieux Gagnons
91460 MARCOUSSIS Téléphone : 01.69.01.29.69

SECTION ATHLÉTISME : asmathletisme91@gmail.com / marcoussisathle.fr

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

- Je reconnais avoir été informé de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance « individuelle accident ».
- Je reconnais avoir été informé de mon droit d'accès et de rectification des informations ainsi collectées qui feront l'objet d'un traitement informatique (art. 32, loi n° 78-17 du 06/01/1978). Ce droit d'accès s'exerce auprès du secrétariat du club.
- Je reconnais avoir été informé que les informations seront transmises par la section soit par courrier, mails, whatsapp ou sms

AUTORISATIONS

Je soussigné (e) _____ (représentant légal) :

AUTORISE :

- Mrou Mme.....à récupérer mon enfant après la séance d'entraînement (pièce d'identité à présenter)
- Mon enfant à quitter seul le lieu d'entraînement ou de compétition et cela sous ma responsabilité ☐ Oui ☐ Non
- La section à faire transporter mon enfant par tous les moyens mis à sa disposition. En cas d'accident.
En cas d'accident la responsabilité de l'association sera totalement dégagee. ☐ Oui ☐ Non
- Les dirigeants de la section à prendre toutes les dispositions sur le plan médical et faire prodiguer les soins nécessaires à mon enfant en cas d'accident ☐ Oui ☐ Non
- Le Club à prendre mon enfant en photo et à le filmer à l'occasion des activités sportives ou associatives auxquelles il pourra participer et autorise leur publication dans le bulletin d'information, la page Facebook et le site internet du Club de l'ASM athlétisme. ☐ Oui ☐ Non



ASSOCIATION SPORTIVE DE MARCOUSSIS

Adresse : Stade Pierre Camou – rue des Vieux Gagnons
91460 MARCOUSSIS Téléphone : 01.69.01.29.69

SECTION ATHLÉTISME : asmathletisme91@gmail.com / marcoussisathle.fr

AUTORISATION DE TRANSPORT ET DE SOINS

SECTION ATHLETISME

Saison : 2025 / 2026

Je soussigné(e), _____ (nom-prénom),
représentant légal de l'enfant _____ (nom-
prénom), licencié(e) à la Section Athlétisme de l'A.S.M :

- Autorise l'association à faire transporter mon enfant par tous les moyens mis à la disposition de l'association. En cas d'accident, la responsabilité de l'association totalement déchargée. ☐ Oui ☐ Non
- Autorise les dirigeants de la section à prendre toutes les dispositions sur le plan médical et faire prodiguer les soins nécessaires à mon enfant en cas d'accident ☐ Oui ☐ Non
- Votre enfant a-t-il des allergies ou maladies connues ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui lesquelles

Ces autorisations sont données pour la durée de la saison sportive 2025 / 2026

Fait à : _____

Le : _____

Signature obligatoire précédée de la mention « Lu et approuvé »



ASSOCIATION SPORTIVE DE MARCOUSSIS

Adresse : Stade Pierre Camou – rue des Vieux Gagnons
91460 MARCOUSSIS Téléphone : 01.69.01.29.69

SECTION ATHLÉTISME : asmathletisme91@gmail.com / marcoussisathle.fr