

FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2025-2026 WINGLES ATHLETIC CLUB

Complexe sportif Michel Bernard rue André Pez   62410 WINGLES

Club affilié à la Fédération Française d'  thl  tisme

Président : Mr André LECLERCQ 06.19.21.65.16



Tarifs des licences			
Année de naissance	Niveau	Tarifs	Entraînements
2019-2018-2017	Ecole d'��thl��tisme	110��	Mercredi-samedi
2015-2016	Poussins	110��	Mercredi-samedi
2013-2014	Benjamins	120��	Mercredi-samedi et/ou Mardi-vendredi*
2011-2012	Minimes	120��	Mardi-vendredi et/ou Mercredi-samedi*
2009-2010	Cadets	140��	Mardi-vendredi
2007-2008	Juniors	140��	Mardi-vendredi
2004-2005-2006	Espoirs	140��	Mardi-vendredi
1992-2003	Séniors	140��	Mardi-vendredi
1991 et avant	Masters	140��	Mardi-vendredi
2008 et avant	Athlé-Running <i>pas de championnat</i>	110��	Mardi-vendredi

* Selon les disciplines pratiqu  es

Reprise des entraînements à partir du 26/08/2025 pour les plus grands et du 10/09/25 pour les jeunes.

Tarif dégressif pour les familles à valoir sur la licence la plus forte :

2 licences -10% , 3 licences -20% et 4 licences -30%



Nombre de places limitées. Afin de pouvoir participer aux compétitions d'automne, merci de rendre ce dossier complet au plus vite.

Nom : Prénom :
Date de naissance : Lieu (ville et code postal) :
Adresse :
Code postal : Ville :
Téléphone portable : Mail :
N   de licence si connue : Taille de maillot :

PIECES A FOURNIR SI RENOUVELLEMENT :

- Questionnaire médical FFA ou certificat médical si nécessaire
- Formulaire d'adhésion à la Fédération Française d'  thl  tisme
(*l'assurance est comprise dans la licence donc merci de cocher que vous l'acceptez*)
- Le règlement (chèque de cotisation à l'ordre de « Wingles Athl  tic Club » et Pass Sports (CALL et état) si bénéficiaire) ou en 3 chèques possibles

ET EN PLUS OBLIGATOIREMENT POUR TOUTE NOUVELLE INSCRIPTION

- Photocopie de la carte d'identité et /ou photocopie du livret de famille
- Photocopie d'une facture de -3 mois

ATTENTION TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE

FORMULAIRE DE NOUVELLE ADHESION
S/L WINGLES ATHLETIC CLUB



Remplir en Lettres Capitales et cocher les cases

Licence N° :

NOM : _____ **Nom de naissance** _____
Prénom : _____ **Sexe :** ☐ F ☐ M **Date de naissance :** ____/____/____
Lieu de naissance : _____ **Pays de naissance :** _____ **Nationalité :** _____

(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)

Adresse complète : _____

Code Postal : _____ **Ville :** _____

Email (obligatoire) _____

Si mineur, Email du représentant légal _____

N° de téléphone (portable) : _____ **N° de téléphone (fixe) :** _____

Type de Licence choisie : ☐ Licence Athlé Compétition ☐ Licence Athlé Santé ☐ Licence Athlé Running
☐ Licence Athlé Découverte ☐ Licence Athlé Entreprise ☐ Licence Athlé Encadrement

Conditions relatives à la prévention de la santé des mineurs : (articles L. 231-2 et D.231-1-1 à D. 231-1-4 du Code du sport)

Pour la prise d'une 1ère licence ou le renouvellement de la licence d'un mineur, le représentant légal atteste avoir rempli, conjointement avec le sportif mineur, le formulaire en ligne relatif à l'état de santé du sportif mineur et atteste avoir répondu «non» à l'ensemble des questions. A défaut, le représentant légal est tenu de produire un certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique de l'athlétisme datant de moins de six mois.

Prélèvement sanguin pour les athlètes mineurs / autorisation hospitalisation :

- Conformément à l'article R.232-45 du Code du sport, dans le cadre de la lutte contre le dopage, je, soussigné, _____ en ma qualité de _____ (père, mère, représentant légal) de l'enfant _____ autorise la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment, un prélèvement de sang.
- En ma qualité de _____ (père, mère, représentant légal) de l'enfant _____ autorise l'hospitalisation de mon enfant en cas de nécessité médicale

Assurances (Articles L 321-1, L 321-4, L 321-5, L321-6 du Code du Sport)

La Fédération Française d'Athlétisme propose, par l'intermédiaire de MAIF, assureur :

- aux Clubs : une assurance Responsabilité Civile garantissant la responsabilité du Club et du Licencié au prix de 0,31 euro TTC (inclus dans le coût de la licence). Un Club peut refuser le bénéfice de cette assurance proposée par la fédération, il doit alors fournir une attestation d'assurance prouvant qu'il répond aux obligations de la loi (Article L321-1 du Code du Sport).
- aux Licenciés : une assurance Individuelle Accident de base et Assistance, couvrant les dommages corporels auxquels peut les exposer la pratique de l'Athlétisme. au prix de : 0.77 euro TTC (inclus dans le coût de la licence).

☐ J'accepte l'assurance Individuelle Accident et Assistance proposée

ou
☐ Je refuse l'assurance Individuelle Accident et Assistance proposée et reconnaît avoir été informé des risques encourus lors de la pratique de l'Athlétisme pouvant porter atteinte à mon intégrité physique

Le soussigné déclare expressément avoir pris connaissance des dispositions relatives à l'assurance exposées ci-dessus et des garanties optionnelles proposées (option 1 et 2) complémentaires (consultables entre autres sur le site www.athle.fr rubrique Assurances)

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.

☐ j'accepte l'utilisation de mon image

☐ je refuse l'utilisation de mon image

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

☐ J'accepte la transmission des informations

☐ je refuse la transmission des informations

Date et signature du Licencié :

(des parents ou du représentant légal si le licencié est mineur)