

FICHE D'INSCRIPTION 2021-2022

Stade André Lavie, avenue du doyen Poplawski 64000 PAU
tel : 05.59.02.37.21 cupau64@gmail.com .site http://cupau.64.fr/



- Enregistré
 Licencié
 Mutation

INFORMATIONS GENERALES ADHERENTS : (écrire lisiblement)

NOM :	PRENOM:
DATE DE NAISSANCE : / /	LIEU DE NAISSANCE :
NATIONALITE :	SEXE : F M
ADRESSE :	
CODE POSTAL:	VILLE :
TELEPHONE:	PORTABLE:
E MAIL (obligatoire : toutes informations envoyées par mail)	

SECTION ATHLETISME (licence FFA comprise + T-shirt)

Appartenez vous à un autre club d'athlétisme la saison dernière? Si oui,

- Nom du Club :

N° de licence:.....

Une procédure de mutation doit être engagée sur une période imposée pour la LANA.

Toute mutation engendre des frais pour le club en fonction des performances réalisées par l'athlète la saison précédente.

L'accord des 2 clubs doit être validé pour que le dossier soit accepté.

T-Shirt offert : Taille

Pièces à fournir pour l'inscription :

- La fiche d'inscription (recto et verso)

- Certificat médical

si donné à part la mention

« en compétition » est obligatoire

pas de reprise d'activités sans le certificat

- Assurance scolaire pour mineurs

- 2 timbres

- Règlement (possibilité de régler en 3 fois)

(chèque, espèces, chèques vacances).

<input type="checkbox"/> Baby Athlé 2016-2015(180€) <input type="checkbox"/> 11h00-12h00 ou <input type="checkbox"/> 16h00-17h00	<input type="checkbox"/> Eveil Athlé 2014-2013(180€) <input type="checkbox"/> 11h00-12h00 ou <input type="checkbox"/> 16h00-17h00	<input type="checkbox"/> Ecole Athlé 2011-2012(180€) <input type="checkbox"/> 9h30- 10h45 ou <input type="checkbox"/> 14h00-15h30
<input type="checkbox"/> BEM/BEF 2010-2009 (180€) <input type="checkbox"/> 9h30- 10h45 ou <input type="checkbox"/> 14h00-15h30	<input type="checkbox"/> MIM/MIF 2007-2008(180€) <input type="checkbox"/> LOISIRS <input type="checkbox"/> COMPETITION	<input type="checkbox"/> Cadets 2005-2006(190€) <input type="checkbox"/> LOISIRS <input type="checkbox"/> COMPETITION
<input type="checkbox"/> Juniors 2003-2004(190€)	<input type="checkbox"/> Espoirs 2000-2001-2002 (190€)	<input type="checkbox"/> Séniors 1999 à 1983(190€)
<input type="checkbox"/> Master de 1982 et avant (190€)	A Partir de Cadet :indiquer votre ou vos spécialités :	

SECTION SPORT SANTE LOISIRS (T-shirt CUP à l'inscription)

Marche Nordique (cotisation omnisports 100€ + 60€)

Cross Training (cotisation omnisports 100€ + 60€)

Course pour femmes (licence running)
(à partir de 16 ans) (cotisation omnisports 100€ + 60€)

Stage ski et/ou Multi activités

LOCATION CHALET DE CAUTERETS (à remplir par le responsable du séjour)

Suite à la location du chalet du C.U.Pau 29 route de Pierrefitte 65110 Cauterets duau

Je m'engage à être le responsable du Chalet et du groupe lors de ce séjour. J'ai pris connaissance du mémento de sécurité et du protocole d'évacuation de la structure.

Signature avec mention « lu et approuvé »

Cadre réservé au C.U.Pau

Montant total réglé :

par chèque Nbre :

N° de chèques : / /

Espèces N° reçu :

Coupon(s) Sports ou ANCV :

Certificat Médical

Assurance scolaire

Autorisation Photos

2 timbres

CERTIFICAT MEDICAL (obligatoire pour commencer les activités)

Je soussigné (e), Docteur
Certifie avoir examiné
Mr ou Mme :

Né (e) le

Et n'avoir constaté, à la date de ce jour aucun signe clinique apparent contre indiquant la pratique des sports suivants en compétition ou en loisirs :

Athlétisme et Course femmes Cross training Marche Nordique

Ski et/ou stage multiactivités

Fait à Le

Signature et cachet du médecin obligatoire

Autorisation de prise en charge médicale (pour les mineurs)

Merci de fournir votre attestation d'assurance

Nom du responsable :

Prénom :

Adresse (si différente de l'enfant) :
.....

Code Postal : Ville:

Je soussigné
.....

responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour ou de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date : Signature du Responsable

Autorisation de publication de photographies

Je soussigné
.....

autorise par la présente, le C.U.Pau à diffuser les photographies sur lesquelles figure mon enfant, en vue de les mettre en ligne et à disposition de toute personne se connectant sur le site internet du C.U.Pau, la page facebook désignés ci-dessous :

<http://www.cupau64.fr/>

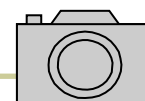
<http://www.facebook.com/cupau.official/>

<https://www.facebook.com/lafemininedepau/>

La présente autorisation qui pourra être révoquée à tout moment, est personnelle et exclusive et ne s'applique qu'aux supports explicitement mentionnés.

Fait à, le

Signature



ATHLETISME BESOIN DE BENEVOLES

Nous avons besoin d'un grand nombre de bénévoles pour la section Athlétisme: les jeunes ne pourront pas participer aux compétitions si nous ne présentons pas de juges, ni l'encadrement nécessaires.

Si vous souhaitez nous aider

- Devenir juge départemental (formation de 2h + pratique et apprentissage lors des compétitions avec les juges)
- Accompagnement des jeunes aux compétitions (intendance, conduire mini bus)
- Aide à l'encadrement des entraînements
- Aide à l'organisation des compétitions à Pau (Buvettes, Préparation stade, ...)