

GROUPEMENT ATHLETIQUE DE LA BASSE SEINE

SIEGE SOCIAL : Mairie de LILLEBONNE (FFA 076024)

SAISON 2011-2012

Numéro de licence (pour les athlètes déjà licencié l'an passé):.....

Type de licence choisie:

Licence Encadrant Licence Athlète Licence Loisir

LIEU DE PRATIQUE : BOLBEC FAUVILLE LILLEBONNE

NOM : **PRENOM :** **Sexe : Féminin / Masculin**

DATE de NAISSANCE :/...../.....

ADRESSE:

76..... Commune :

Téléphone : Portable :

Email : (c'est très très pratique)

Si vos coordonnées n'ont pas changé depuis l'année dernière mettez une croix ici

MONTANT de la COTISATION:

- 2003 et après EVEIL ATHLETIQUE.....65 €
- 2001 et 2002 POUSSINS.....65 €
- 2000 et 1999 BENJAMINS.....65 €
- 1998 et 1997 MINIMES.....65 €
- 1996 et 1995 CADETS.....80 €
- 1994 et 1993 JUNIORS.....80€
- 1992 à 1990 ESPOIRS.....80€
- 1973 à 1989 SENIORS.....80€
- 1972 et avant VETERANS.....80 €
- ETUDIANTS.....65 €
- DIRIGEANTS (Non Compétiteurs / Pas de certificat médical nécessaire).....45 €
- LOISIR ATHLE (Non Compétiteurs / Certificat Médical Nécessaire).....80€

REGLEMENT par : CHEQUE ESPECES

Si le chèque est à un autre nom que celui indiqué sur le bulletin d'inscription veuillez indiquer à quel nom il est effectué.....

CERTIFICAT MEDICAL : daté du (Validité : moins de 3 mois)

- Faire remplir par le Médecin le certificat qui se trouve au VERSO de ce bulletin d'adhésion.
- Possibilité de prendre contact avec le Centre Médico Sportif à GRAVENCHON, pour une visite GRATUITE.(Tél.: 02.32.84.40.45)

NATIONALITE :

Pour les athlètes de nationalité étrangère ayant 18 ans et plus, préciser la date d'expiration du certificat de séjour ::

PUIS : remettre ce bulletin **impérativement** à l'entraîneur **AVEC le Certificat médical** (daté de **moins de 3 mois**). **Le certificat est indispensable** pour l'enregistrement de la licence ou, sans contact avec un entraîneur, le renvoyer à :

Anthony David BC 32 Le Clairval 76170 Lillebonne

- Autorisation d'utiliser les photos pour les besoins du GABS (Gabssette, articles dans la presse,...) Oui Non
- En cas d'absence, j'autorise toute intervention médicale ou chirurgicale jugée nécessaire par le médecin. Oui Non
- Dans le cadre de compétitions et de stages, j'autorise le déplacement en car ou en voitures particulières. Oui Non

SIGNATURE de l'ATHLETE

SIGNATURE des PARENTS
(pour les mineurs)

Allez visiter le site Internet du GABS : <http://www.gabsite.fr/>

Photos Articles Actualités Horaires des bus et bien d'autres choses

CERTIFICAT MEDICAL

JE, SOUSSIGNE DOCTEUR

AUTORISE Mlle, Mme, Mr (Nom Prénom).....

A PRATIQUER L'ATHLETISME EN COMPETITION.

OBSERVATIONS :

.....
.....
.....
.....

Je l'informe de l'obligation de déposer auprès de l'Agence Française de Lutte contre le Dopage

un dossier 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.

VISA du MEDECIN

DATE de la VISITE MEDICALE

certificat établi le/...../.....

Informations Licence Supplémentaires:

PASS'SPORT 76 : Le Conseil Général doit reconduire cette année l'opération Pass'Sport pour les athlètes nés entre le 16 septembre 1992 et le 31 janvier 2005, pour les familles qui perçoivent l'Allocation de Rentrée Scolaire.

Si vous êtes concernés, remplir l'imprimé Pass'Sport 76 que vous demanderez à votre entraîneur et joindre **impérativement** une copie de l'attestation d'allocation de rentrée scolaire.

Dès que la subvention du Conseil Général aura été versée, le GABS aura le plaisir de vous rembourser la moitié de la licence.

REDUCTION FAMILLE NOMBREUSE : à partir de la troisième personne, les deux licences les plus chères sont à plein tarif, et les autres à demi-tarif.

Allez visiter le site Internet du GABS : <http://www.gabsite.fr/>

Photos

Articles

Actualités

Horaires des bus

et bien d'autres choses