



CLUB ATHLÉTIQUE MORLAISIEN

Section Léon Trégor Athlétisme — Affiliation FFA n°7151
Stade Aurégan — Avenue du Parc — 29600 Morlaix



FICHE D'INSCRIPTION — SAISON 2026-2027

☐ Nouvelle adhésion ☐ Renouvellement de licence

1. Informations personnelles

Numéro de licence (si renouvellement) :

Nom : _____ Prénom : _____

Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin

Date de naissance (JJ / MM / AAAA) : _____ Nationalité : _____

Adresse complète : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone adhérent : _____ Téléphone responsable légal : _____

Adresse e-mail * : _____

** L'e-mail est essentiel : de nombreuses informations, en particulier les licences dématérialisées, transitent exclusivement par ce canal. Merci de l'écrire le plus lisiblement possible.*

2. Pratique sportive

Activité : ☐ Athlétisme ☐ Marche Nordique

Type de pratique : ☐ Running / Loisirs ☐ Compétitions

Catégorie (cochez la vôtre) :

	Catégorie	Code	Années de naissance
☐	École d'athlétisme	EA	2018 à 2020
☐	Poussins	PO	2016 à 2017
☐	Benjamins	BE	2014 à 2015
☐	Minimes	MI	2012 à 2013
☐	Cadets	CA	2010 à 2011
☐	Juniors	JU	2008 à 2009
☐	Espoirs	ES	2006 à 2007
☐	Seniors	SE	2004 à 2005
☐	Masters	MA	2002 et avant

Horaires d'entraînement prévus (se référer au planning des séances) :

Jour	Horaire

3. Paiement

Cochez la ou les formule(s) et indiquez le tarif correspondant :

	Formule / Activité	Tarif (€)
☐	Athlétisme - École d'athlétisme (EA / PO) à Masters (MA)	170,00 €
☐	Athlétisme - Loisirs (athlé forme)	120,00 €
☐	Marche Nordique - Loisirs	120,00 €
☐	Marche Nordique - Compétitions	170,00 €
☐	Réduction 2 ^e membre de la famille	-10,00 €
☐	Réduction 3 ^e membre de la famille	-20,00 €
☐	Autre (encadrement, etc):	€

Total à régler :

Nom sur le paiement (si différent) :

Mode de règlement :

☐ Virement bancaire

☐ Carte bleue (en ligne)

☐ Chèque

☐ Espèces

☐ Chèques vacances ANCV

☐ Pass'Sport

Paiement en ligne uniquement par virement ou carte bleue. Le RIB est fourni après pré-inscription.

4. Famille

Autres membres de la famille inscrits au club :

Nom	Prénom	Lien de parenté

5. Santé

Allergies ou informations médicales importantes :

6. Date et signature

Fait à :

Le :

Signature de l'adhérent (ou du responsable légal pour les mineurs), précédée de la mention « lu et approuvé » :

Avec le soutien de nos partenaires

