



A C B SECTION ECOLE ATHLE
Stade de Beauchamp 10 avenue de l'égalité
95250 Beauchamp
Saison 2025 - 2026

FICHE D'INSCRIPTION ATHLETISME ECOLE ATHLE

L'Athlète : Catégorie..... Type de licence : Athlé compétition
N° de licence (si renouvellement) : Athlé running
Date de remise du dossier : Montant de la cotisation Athlé santé

Nom : Prénom :
Nationalité : Date de Naissance :/...../..... Sexe : M / F
Adresse :
.....
CP : Ville :
Tel domicile : Mobile :
Email :@.....

Toutes les informations CLUB seront transmises par courriels.

Autorisation de prendre l'athlète en photo à l'entraînement ou en compétition : OUI / NON

Parcours Prévention Santé à réaliser depuis le site de la FFA avant de renouveler sa licence

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom, prénom..... tel :

Fait à Beauchamp le :

Signature :



A C B SECTION ECOLE ATHLE

Stade de Beauchamp 10 avenue de l'égalité
95250 Beauchamp

Saison 2025 - 2026

TARIFS DES COTISATIONS

ECOLE ATHLE	Résident Beauchamp	Résident autre commune
	Athlé Running / Athlé santé	Athlé Running / Athlé santé
1 ^{ère} cotisation	120	130
2 ^{ème} cotisation	115	125
3 ^{ème} cotisation et +	110	120

Réduction Famille à partir de la 2^{ème} cotisation (voir tableau)

Pièces à fournir lors de votre inscription

- Le questionnaire de santé disponible sur le site de la FFA
- Présenter une pièce d'identité lors de l'inscription pour la dépose de la licence FFA ou une photocopie du document
- Un chèque à l'ordre de : « A.C. Beauchamp » ou par virement sur le RIB du club ci-dessous

 CAISSE D'ÉPARGNE ILE-DE-FRANCE	Relevé d'Identité Bancaire / Bank details statement <small>Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiements de quittances, etc.). Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation. / This statement is intended for your suppliers and/or suppliers when setting up Direct debit, Standing orders, Transfers and Payment. Please use this Bank account statement when booking transactions. It will help avoiding execution errors which might result in unnecessary delays.</small>			
Titulaire du compte / Account holder ATHLETIC CLUB DE BEAUCHAMP ATHLETIC CLUB DE BEAUCHAMP HOT STADE MUNICIPAL 10 AVENUE DE L'EGALITE 95250 BEAUCHAMP				
IBAN	BIC			
FR76 1751 5000 9208 5008 3396 174	CEPAFRPP751			
Code Banque	Code guichet	N° du compte	Clé RIB	Domiciliation / Paying Bank
17515	00092	08500833961	74	155 CHAUSSEE JULES CESAR 95250 BEAUCHAMP

Horaires d'entraînements de la Section Ecole Athlé

Mardis: de 18h00 à 19h00 au stade municipal de Beauchamp

Mercredis: de 17h30 à 18h30 au stade municipal de Beauchamp

Contacts

Mme LEONARD Manon

Tél : 07.81.09.68.98

manonleonard@hotmail.fr