



A C B SECTION ATHLETISME

Stade de Beauchamp 10 avenue de l'égalité
95250 Beauchamp

Saison 2026 - 2027

FICHE D'INSCRIPTION ATHLETISME ADULTES

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 :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un [fichier](#) informatisé par le Président de l'ACB (M LOUBAT Stéphane Tél : 06.50.86.91.81)

stephane.loubat@free.fr destinataires suivants : Membres du bureau ACB) pour des besoins de communication interne au club et vers la Fédération d'athlétisme. Les données collectées seront communiquées aux seuls - Fédération d'athlétisme. Les données sont conservées pendant 1 an (durée de la saison).

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter en contactant le Président de l'ACB.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.



A C B SECTION ATHLETISME

Stade de Beauchamp 10 avenue de l'égalité 95250 Beauchamp Saison 2026 - 2027

TARIFS DES COTISATIONS

Cadets vétérans	à	Résident Beauchamp		Résident autre commune	
		Athlé Compétition	Athlé Running / Athlé santé	Athlé Compétition	Athlé Running / Athlé santé
1 ^{ère} cotisation		140	120	150	130
2 ^{ème} cotisation		135	115	145	125
3 ^{ème} cotisation et +		130	110	140	120

Les années indiquées sur ce tableau sont celles qui seront effectives au 1^{er} novembre 2025

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



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

Relevé d'Identité Bancaire / Bank details statement

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 payees and/or payors 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.

Horaires d'entraînements de la Section Athlétisme

Mardis et jeudis : de 19h00 à 20h30 au stade municipal de Beauchamp

Contacts

M LOUBAT Stéphane

Tél : 06.50.86.91.81

stephane.loubat@free.fr