



A C B SECTION MARCHE NORDIQUE
Stade de Beauchamp 10 avenue de l'égalité
95250 Beauchamp
Saison 2026 - 2027

FICHE D'INSCRIPTION MARCHE NORDIQUE

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 :

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 destinataires suivants : Membres du bureau ACB) pour des besoins de communication interne au club et vers la 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 MARCHE NORDIQUE

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		130	110	140	120
2 ^{ème} cotisation		125	105	135	115
3 ^{ème} cotisation et +		120	100	130	110

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

 CAISSE D'ÉPARGNE ILE-DE-FRANCE		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 (chèques, 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.		
Titulaire du compte / Account holder ATHLETIC CLUB DE BEAUCHAMP ATHLETIC CLUB DE BEAUCHAMP HOT STADE MUNICIPAL 10 AVENUE DE LEGALITE 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 Athlétisme

Samedi : à partir de 9h en forêt de Montmorency (parking route du milieu)

Mardi : de 19h00 à 20h au stade municipal de Beauchamp

Contacts

M. GIRAULT Jean-Marc Tél : 06.84.73.69.13

girault.jeanmarc@neuf.fr

Mme PEDRO Céline

Tél : 06.07.88.88.44

celinemaeva@live.fr