

BIENVENUE à l'ATHLE PAYS DE VANNES



RENSEIGNEMENTS et CONTACTS

<https://www.athlepaysdevannes.fr/>

Stade Kercado 56000 Vannes

contact@athlepaysdevannes.fr

06.83.05.17.89



INSCRIPTIONS - Joindre impérativement :

- Photocopie de la carte d'identité ou de séjour ou photocopie du livret de famille
- Formulaire d'inscription complété et signé avec adresse e-mail valide et numéro de téléphone renseigné sur le dossier d'inscription.
- Pour les étrangers : carte d'identité ou de séjour, justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Autorisations parentales, d'hospitalisation et de droit à l'image signées par tous
- Le règlement de la cotisation (cf page 7)

DOSSIER COMPLET A DEPOSER au STADE KERCADO à VANNES

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ

AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA EFFECTUÉ



VALIDATION DE LA LICENCE 2026-2027

RENOUVELLEMENT de LICENCE

- 1) Le licencié ou son représentant légal lorsqu'il est mineur doit se connecter à son espace « Mon espace athlé » (*possibilité de faire mot de passe oublié*).
- 2) Cliquer sur la case « prise de licence 2026/2027 ».
- 3) Cocher « *je souhaite rester dans mon club* » puis valider
- 4) Vérifier l'état civil et les coordonnées puis valider
- 5) Cocher la case des assurances puis celle de l'éthique puis valider
- 6) Accepter ou non les points de communication de la FFA.
- 7) Cocher les préférences d'activités puis valider.
- 8) Cliquer sur la case verte « *parcours de prévention santé* »
- 9) Consulter les trois vidéos et cocher la case.

Cette opération évite la demande d'un certificat médical d'aptitude à la compétition.

Il vous reste à remplir et à déposer au club : l'autorisation parentale pour les mineurs, le formulaire d'adhésion et le règlement.

NOUVEAU LICENCIÉ

Une fois votre dossier complet rendu, les dirigeants saisiront la prise de licence et vous recevrez un mail avec différentes étapes à effectuer pour valider définitivement votre licence.

*** Attention, le lien n'est valable que 24h ***



TARIFS SAISON 2026/2027



Catégories	Catégorie	Jours	Horaires	Tarifs 2026-2027
2021 / 2022	Baby athlé	Mercredi	13h15 - 14h00	160€ (Inclus parts FFA, LBA, CDA 56 de 66,10€ + tee-shirt club)
2020 / 2019 / 2018	Eveil-Athlé	Mercredi Samedi	14h15 - 15h15 9h15 - 10h15	
2017 / 2016	Poussins	Mercredi Samedi	15h15 - 16h15 9h15 - 10h15	
2015 / 2014	Benjamins	Mercredi Samedi	16h30 - 18h00 10h45 - 12h15	160€ (Inclus parts FFA, LBA, CDA 56 de 78,10€)
2013 / 2012	Minimes	Mercredi Jeudi (½ fond) ou Vendredi (sprint) Samedi Mercredi (marteau)	16h30 - 18h00 18h00 - 19h30 18h00 - 19h30 10h45 - 12h15 17h00 - 19h00	
2011 / 2010 Cadets 2009 / 2008 Juniors 2007 / 2006 / 2005 Espoirs Licence compétition	½ fond Cadets et + (Régis - Damien)	Mardi Jeudi Dimanche	18h00 - 19h30 18h00 - 19h30 10h30 - 12h00	170€ (Inclus parts FFA, LBA, CDA 56 de 82€10€)
	Sprint - saut - haies cadets et + (Denis)	Mardi Mercredi Jeudi (muscultation) Vendredi	18h00 - 19h30 18h30 - 20h00 17h45 - 19h45 18h00 - 19h30	
	Sprint - haies Espoirs et + (Nicolas)	Mardi Jeudi Dimanche	18h00 - 19h30 18h00 - 19h30 10h30 - 12h00	
	Epreuves combinées (Yves)	Samedi	10h00 - 12h15	
	Perche (Vivien)	Samedi	10h00 - 12h00	
	Marteau (Hélène)	Mercredi Samedi	17h00 - 19h00 10h30 - 12h00	
2004 et plus Séniors Master	Running - Trail Licence running	Mardi Jeudi Dimanche	18h30 - 20h00 18h30 - 20h00 10h30 - 12h00	120€ (Inclus parts FFA, LBA, CDA 56 de 63,50€)
	Marche Nordique Licence Running	Jeudi	17h30 - 19h00	
	Marche Nordique Licence Compétition	Jeudi	17h30 - 19h00	140€ (Inclus parts FFA, LBA, CDA 56 de 95,10€)

Inclus l'assurance obligatoire à la FFA

RÉDUCTIONS FAMILIALES

Tarifs familiaux (même nom, même adresse) :

2 licenciés = - 5 € ; 3 licenciés = - 10 € ; 4 licenciés = - 15 €

FORMULAIRE D'ADHÉSION 2026-2027

Licencié **Majeur**

Remplir en lettres capitales d'imprimerie et cocher les cases

Licence n° :

Nom : **Prénom :**

Nom de naissance :

Date de naissance : **Sexe :** F ☐ M ☐

Lieu de naissance : **Département de naissance :**

Pays de naissance : **Nationalité :**

L'athlète de Nationalité étrangère ayant réalisé une performance de niveau équivalent ou supérieur à IB dans les 12 derniers mois doit obligatoirement le signaler afin que la F.F.A puisse formuler une demande d'autorisation auprès de la fédération du pays d'origine.

Adresse complète :

Code postal : **Ville :**

E-mail du licencié :

N° tel :

Profession :

Type de licence	Licence Athlé compétition ☐	Licence Athlé santé ☐	Licence Athlé Running ☐
	Licence Athlé Découverte ☐	Licence Encadrement ☐	Licence marche nordique ☐

Certificat médical : à valider sur l'espace licencié

Le soussigné s'engage à respecter les statuts et règlements de la Fédération Française d'Athlétisme et ceux de la Fédération internationale.



Droit à l'image : Le soussigné autorise le club à utiliser son image sur tout support destiné à la promotion des activités du club. A l'exclusion de toute utilisation à titre commercial. Cette autorisation est donnée à titre gracieux pour une durée de 4 ans et pour la France.

J'accepte l'utilisation de mon image ☐

Je refuse l'utilisation de mon image ☐

Loi informatique et libertés : (Loi du 6 janvier 1978) – Le soussigné est informé du fait que des données à caractère personnel le concernant seront collectés et traités informatiquement par le club ainsi que par la F.F.A (fiche athlète). Le soussigné est informé de son droit d'accès, de communication et de rectification, en cas d'inexactitude avérée, sur les données le concernant, ainsi que de son droit de s'opposer au traitement ou la publication de ses données pour des motifs légitimes. A cet effet, il suffit d'adresser un courrier électronique à l'adresse suivante : dpo@athle.fr

Par ailleurs, et conformément à l'article 2.1.1 du Règlement Général, il est rappelé que les résultats des compétitions seront publiés sur le site internet de la FFA. Ainsi, tout adhérent de la FFA accepte expressément la publication de ses données nominatives (nom, prénom, numéro de licence, date de naissance) dans les résultats des compétitions auxquelles il a participé. Il accepte expressément que cette publication soit reproduite sur le site internet de la FFA. Tout adhérent dispose néanmoins de la possibilité, pour des motifs légitimes, de s'opposer au traitement le concernant.

Date et signature du licencié

--



FORMULAIRE D'ADHÉSION 2026-2027

Licencié Mineur

Remplir en lettres capitales d'imprimerie et cocher les cases

Licence n° :

Nom : **Prénom :**

Nom de naissance :

Date de naissance : /...../..... **Sexe :** F ☐ M ☐

Lieu de naissance : **Département de naissance :**

Pays de naissance : **Nationalité :**

L'athlète de Nationalité étrangère ayant réalisé une performance de niveau équivalent ou supérieur à IB dans les 12 derniers mois doit obligatoirement le signaler afin que la F.F.A puisse formuler une demande d'autorisation auprès de la fédération du pays d'origine.

Adresse complète :

Code postal : **Ville :**

E-mail du licencié :

N° tel du licencié :

Père :		Mère :	
N° tel :		N° tel :	
E-mail :		Email :	
Profession :		Profession :	

Type de licence ☐ Licence Athlé compétition ☐

licence ☐ Licence Athlé Découverte ☐

Certificat médical : à valider sur l'espace licencié FFA (vous recevrez un mail automatique lorsque votre adhésion aura été saisie. La licence FFA ne sera enregistrée qu'après votre validation).



Droit à l'image : Le soussigné autorise le club à utiliser son image sur tout support destiné à la promotion des activités du club. A l'exclusion de toute utilisation à titre commercial. Cette autorisation est donnée à titre gracieux pour une durée de 4 ans et pour la France.

Je refuse l'utilisation de mon image ☐

Loi informatique et libertés : (Loi du 6 janvier 1978) – Le soussigné est informé du fait que des données à caractère personnel le concernant seront collectés et traités informatiquement par le club ainsi que par la F.F.A (fiche athlète). Le soussigné est informé de son droit d'accès, de communication et de rectification, en cas d'inexactitude avérée, sur les données le concernant, ainsi que de son droit de s'opposer au traitement ou la publication de ses données pour des motifs légitimes. A cet effet, il suffit d'adresser un courrier électronique à l'adresse suivante : dpo@athle.fr

Par ailleurs, et conformément à l'article 2.1.1 du Règlement Général, il est rappelé que les résultats des compétitions seront publiés sur le site internet de la FFA. Ainsi, tout adhérent de la FFA accepte expressément la publication de ses données nominatives (nom, prénom, numéro de licence, date de naissance) dans les résultats des compétitions auxquelles il a participé. Il accepte expressément que cette publication soit reproduite sur le site internet de la FFA. Tout adhérent dispose néanmoins de la possibilité, pour des motifs légitimes, de s'opposer au traitement le concernant.

Date et signature des parents ou du représentant légal

--

AUTORISATIONS PARENTALES

N° d'adhésion à la F.F.A (Fédération Française d'Athlétisme) : 056088

Le siège : Stade de Kercado – 28 rue Winston Churchill – 56 000 Vannes

Pour les athlètes mineurs, concernant d'une part les activités du club, et d'autre part les déplacements.

Je soussigné(e) Nom : Prénom :

Agissant en qualité de Mère, Père, tuteur, tutrice : de

l'enfant Nom : Prénom : N° de

licence :

Date de naissance :

N° de sécurité sociale :

Mutuelle : Nom et N°

- 1) **Activités à Vannes** : Autorise les responsables du club « Athlé Pays de Vannes » à prendre toutes les mesures nécessaires et urgentes en cas d'accident ou de toute autre situation de même nature dont serait victime ma fille, mon fils (rayer la mention inexacte) pendant les activités du club (entraînements, stages ou compétitions), notamment son transfert dans un établissement hospitalier. Pour tous les actes médicaux appropriés. **OUI** ☐ **NON** ☐
- 2) **Autorise** : la sortie de mon enfant de l'établissement hospitalier, sur autorisation médicale et accompagné d'un responsable du club, en cas d'absence du responsable légal de l'enfant. **OUI** ☐ **NON** ☐
- 3) **Autorise** : les responsables du club (titulaires de la licence F.F.A) et le médecin consulté à prendre en mon nom toutes décisions en cas de maladie ou d'accident nécessitant une intervention, y compris chirurgicale, avec pratique (si nécessaire) de l'anesthésie générale. **OUI** ☐ **NON** ☐
- 4) **Déplacements** : Autorise ma fille, mon fils (rayer la mention inexacte) à se déplacer (covoiturage, minibus) avec les responsables (titulaire d'une licence du club) pour participer à toutes compétitions ou stages que le club organise ou auxquels il participe. **OUI** ☐ **NON** ☐
- 5) **Fin activités (entraînements, retour compétitions)** : Autorise ma fille – mon fils à se rendre seul à son domicile. **OUI** ☐ **NON** ☐

Prélèvement sanguin pour les athlètes mineurs/autorisation hospitalisation. Conformément à l'article R232-45 du code du sport, dans le cadre de la lutte contre le dopage

- 1) Je soussigné..... en ma qualité de
(mère, père, représentant légal) de l'enfant. Autorise la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment, un prélèvement de sang.
- 2) Ma qualité de (mère, père, représentant légal) de l'enfant
..... autorise l'hospitalisation en cas de nécessité médicale.

Personnes à contacter en cas d'urgence :

	Représentant(e) légal(e) 1	Représentant(e) légal(e) 2	Représentant(e) légal(e) 3
Nom Prénom			
N° tel			
Mail			
OBSERVATIONS (notamment contre-indications médicales éventuelles, allergie(s))			

Nota : Coupon à joindre à la demande d'adhésion

Fait à Le.....

Signature précédée de la mention : Lu et approuvé

--

MOYENS DE RÈGLEMENT

Virement

CREDIT AGRICOLE
DU MORBIHAN

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE - IBAN				
	Banque	Guichet	Numéro de compte	Clé
RIB FRANCE	16006	36011	00815904095	10
IBAN ETRANGER	FR76 1600 6360 1100 8159 0409 510			BIC AGRIFRPP860
Domiciliation		Nom et adresse du titulaire		
VANNES TREHORNEC (36011)		ASSOC. ATHLE PAYS DE VANNES		
Tél : 0297630605		STADE DE KERCADO 28 RUE WINSTON CHURCHILL 56000 VANNES		

Helloasso



Chèque

à l'ordre d'ATHLE PAYS DE VANNES

ANCV Connect

faire la demande à contact@athlepaysdevannes.fr