



# FICHE D'INSCRIPTION

personnes mineures nées en 2009 et avant

Année sportive : 2024/2025

Club affilié à la FFA

## L'ADHÉSION

### adhésion standard

- Running Loisir 100 €** (*permet de courir toutes les courses*)
- Compétition 140 €** (*permet de participer à des courses officielles qualificatives dans les championnats départementaux, régionaux, nationaux...*)

**adhésion avec mécénat → coût de la licence + don de 100€ (le montant du don est déductible d'impôts à 66%)** Libre à vous de faire un don supérieur à 100€.

- Running Loisir 150 €** 50€ + don de 100€ (*coût réel 84€ après déduction d'impôts*)
- Compétition 190 €** 90€ + don de 100€ (*coût réel 124€ après déduction d'impôts*)

## VOTRE INSCRIPTION

Un maillot sans manches vous sera remis lors de votre première inscription au club.

**TAILLE DU MAILLOT** XS  S  M  L  XL  2XL

## PIÈCES À FOURNIR (Tout dossier incomplet sera refusé)

- **Dans un premier temps :**
- **Copie de la Carte Nationale d'Identité**
- **Virement bancaire : IBAN : FR76 1027 8072 6100 0217 4270 116 BIC CMCIFR2A**  
Chèque à l'ordre du Running Club Bourgoin-Jallieu accepté
- **Cette fiche d'inscription**
- **Questionnaire de santé dûment complété**
- **Puis :**
- **Compléter entièrement le formulaire dans « Mon espace Athlé » dès réception des identifiants (mail de la FFA)**

## L'ADHÉRENT

Monsieur  Madame

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Portable : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Courriel : .....

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom : ..... Tél : .....

### Prélèvement sanguin pour les athlètes mineurs / autorisation hospitalisation

- Conformément à l'article R.232-45 du code du sport, dans le cadre de la lutte contre le dopage, je, soussigné, ....., en ma qualité de ..... (père, mère, représentant légal) de l'enfant..... autorise la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment, un prélèvement de sang.

- En ma qualité de ..... (Père, mère, représentant légal) de l'enfant..... autorise l'hospitalisation de mon enfant en cas de nécessité médicale

## INFORMATIONS GENERALES

- J'ai pris connaissance du règlement intérieur du Running Club Bourgoin-Jallieu et je l'accepte.
- J'accepte que mes coordonnées figurent dans le fichier adhérent du club



**RCBJ / Running Club Bourgoin-Jallieu**  
26T impasse de Charges – 38300 Bourgoin-Jallieu  
Mail : [rbcj.contact@gmail.com](mailto:rbcj.contact@gmail.com)  
Site Internet : <http://runningclub-bourgoinjallieu.e-monsite.com>

**Date, nom, prénom et signature du ou des parents précédés de la mention « lu et approuvé »**