



# C.E.P. Lorient Section Athlétisme

67 rue Duguay-Trouin 56100 LORIENT

☎ 02 97 84 11 43

☎ 02 97 84 11 44

✉ cepathle@wanadoo.fr

🌐 www.cepathle.fr

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS \*

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Adresse :** .....

**Téléphones** ⇨ Domicile : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... Travail : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Portable : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... **mail :** .....@.....

**Date de naissance :** ..... / ..... / ..... **Lieu :** ..... **Département :** .....

### Pour les athlètes scolaires :

Ecole : ..... Classe : .....

Activité (s) sportive (s) pratiquée (s) : ..... U.G.S.E.L  U.N.S.S.

### Pour les athlètes étudiant (e)s :

Faculté : ..... Promotion : .....

Activité (s) sportive (s) pratiquée (s) : ..... F.N.S.U  Autre

Coordonnées étudiantes : .....

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Monsieur/Madame (1), .....

Autorise mon fils/ma fille (1), ..... à pratiquer l'athlétisme au C.E.P.LORIENT pour la saison **2025/2026** et les responsables à transporter mon enfant dans tout véhicule pour les compétitions.

**Autorise les responsables à prendre, les mesures nécessaires en cas d'urgence dans la mesure où les circonstances obligeraient à un recours hospitalier ou clinique.**

Lorient, le .....

SIGNATURE (2) .....

(1) Rayer la mention inutile

(2) Signature du responsable légal obligatoire

**Je soussigné(e)** ..... (nom & prénom)

Athlète majeur

Père

Mère

Tuteur (trice)

**de l'athlète / l'enfant** ..... (nom & prénom)

Déclare avoir pris connaissance du règlement particulier de la section athlétisme

Autorise mon (mes) enfant (s) à quitter le stade à l'issue de l'entraînement, malgré le fait qu'il(s) soit (soient) mineur(s).

Fait à ....., le .....

**Signature du représentant légal, précédée de la mention « lu et approuvé »**

\* Conformément aux lois qui régissent les droits et les libertés informatiques, aucune information concernant cette « Fiche de Renseignements » ne sera communiquée à autrui, à l'exception du comité directeur du C.E.P.Athlétisme, sans un accord écrit de l'intéressé.

# C.E.P. Lorient Section Athlétisme

67 rue Duguay-Trouin 56100 LORIENT

☎ 02 97 84 11 43

📠 02 97 84 11 44

✉ cepathle@wanadoo.fr

🌐 www.cephathle.fr

## Saison 2025-2026

Catégories	Années de naissance	Cotisations	Reprise des entraînements 2025 -2026
Eveil Athlétique	2019-2018-2017	145,00 €	Mercredi 10 sept 2025
Poussin (e)	2016-2015	145,00 €	Mercredi 10 sept 2025
Benjamin (e)	2014-2013	145,00 €	Mercredi 10 sept 2025
Minime	2012-2011	150,00 €	Mercredi 10 sept 2025
Cadet (te)	2010-2009	150,00 €	mardi 02 septembre 2025
Junior	2008-2007	150,00 €	Mardi 02 septembre 2025
Espoir	2006-2005-2004	150,00 €	Mardi 02 septembre 2025
Senior	De 1992 à 2003	150,00 €	Mardi 02 septembre 2025
Vétéran	1991 et avant	150,00 €	Mardi 02 septembre 2025
<u>Loisir-Santé</u> (Running)		150,00€	
(Renforcement musculaire )	--	220,00 €	Mercredi 10 septembre 2025

### Horaires des entraînements :

**EVEIL : mercredi** 14h00-15h30 (Bois du Château)

**POUSSINS: mercredi** 14h00-15h30 / **samedi** 14h00-15h30 (Bois du Château)

**BENJAMINS: mercredi** 14h-15h30 / **samedi** : 14h-15h30 (Bois du Château)

**MINIMES : mercredi** 14h-16h00 **samedi** 14h00-15h30 (Bois du Château)

**CA-JU-ES-SE-VE : mardi & jeudi** 18h00-20h00 (Bois du Château)

**samedi** 14h00-15h30 (Bois du Château)

**mercredi:** 18h30-19h45 : Renforcement musculaire (salle Brisset)

**dimanche** : 10h-12h (Bois du Château)

Réduction de 10% à partir de la seconde cotisation de la même famille (même nom, même adresse)

⇒ La fiche de renseignements jointe dûment complétée, ne pas oublier de remplir l'autorisation parentale pour les mineurs.

⇒ La cotisation (payable en deux ou trois fois, si besoin.)

⇒ *Chèque vacances / bons CAF / Passport*

**Pour les nouveaux :** photocopie de la carte d'identité ou du livret de famille.