

LA LICENCE DÉCOUVERTE



Tu es né(e) entre 2016 et aujourd'hui,
et tu veux courir, lancer, sauter, te faire
des ami(e)s, ...

Nous te proposons de :

- Prendre une licence annuelle
d'athlétisme au club
- Suivre les séances d'entraînements
encadrées au stade de Dillon
(Pierre ALIKER), aux horaires :

Mercredi – de 16h30 à 18h00

Vendredi – de 17h30 à 19h00

- Participer gratuitement aux
meetings en stade et cross-country

Contacts :

Marie-Chantal ANIN
+596 696 21 28 03

Loïc LOUIS-MONDESIR
+596 696 31 43 31

100
EURO
S/AN



LA LICENCE VOLLEY



Tu es passionnée par le sport d'équipe,
ou tu veux simplement te dépenser en
toute convivialité

Nous te proposons de :

- Prendre une licence annuelle de
volley-ball au club
- Suivre les séances d'entraînements
encadrées aux horaires :
 - Au Gymnase du Lycée de Chateauboeuf
Mardi – de 20h00 à 22h00
Jeudi – de 18h00 à 20h00
 - Au Gymnase de Coridon
Samedi – de 10h00 à 13h00
- Participer aux différents championnats
régionaux

Contact :

Clément MARAJO
+596 696 82 87 41

100
EURO
S/AN



Tarifs Licence d'Athlétisme

Mairie Sportive de Fort-de-France

SAISON 2026 - 2027

CATEGORIES D'AGE 2027 ⁽¹⁾			TARIFS SELON LE TYPE DE LICENCE			
CATEGORIES	CODES	ANNEE DE NAISSANCE	COMPETITION ⁽²⁾	DECOUVERTE ⁽²⁾	RUNNING / SANTÉ / ENTREPRISE	ENCADREMENT
MA - MASTER	VE	1992 et avant	130,00 €		100,00 €	100,00 €
SE - SENIOR	SE	1993 à 2004	130,00 €		100,00 €	100,00 €
U23 - ESPOIR	ES	2005 à 2007	110,00 €		100,00 €	100,00 €
U20 - JUNIOR	JU	2008 et 2009	110,00 €		100,00 €	100,00 €
U18 - CADET	CA	2010 et 2011	110,00 €		100,00 €	100,00 €
U16 - MINIME	MI	2012 et 2013	100,00 €			100,00 €
U14 - BENJAMIN	BE	2014 et 2015	100,00 €			
U12 - POUSSIN	PO	2016 et 2017		100,00 €		
EVEIL ATHLETIQUE	EA	2018 à 2020		100,00 €		
BABY ATHLE	BB	2021 et après		100,00 €		

⁽¹⁾ Valable jusqu'au 31 août 2027, ces catégories changeront le 1er septembre 2027

⁽²⁾ Ce type de licence comprend la prise en charge de tous les meetings en stade et épreuves de cross-country

Le tee-shirt du club peut être acheté avec un supplément de 30 €

Le tarif de la licence comprend :

- La cotisation annuelle au club et à la Ligue de Martinique d'Athlétisme
- La licence FFAthlétisme
- Des séances d'entraînement suivies et encadrées (séances de groupe, sorties nature...)
- La prise en charge du club à hauteur de 10 % sur certaines courses (trail et route)



	RESPONSABLE	CONTACTS
ECOLE D'ATHLETISME (de BABY ATHLE à MINIME)	Marie-Chantal ANIN	0696 21 28 03
RUNNING ROUTE (de CADET à MASTER)	David MORJON	0696 35 37 23
RUNNING TRAIL (de CADET à MASTER)	Sandrine BIGOT	0696 25 89 77
COMPETITION (de CADET à MASTER)	Jean-Louis ANIN	0696 00 51 67

mairiesportive.fdf@gmail.com – www.mairiesportive972.fr

Association Mairie Sportive Stade Pierre ALIKER BP 202 Fort-de-France 97200

HORAIRES D'ENTRAINEMENT :

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENREDI	SAMEDI
ECOLE D'ATHLETISME			16h30 à 18h00		17h30 à 19h00	
RUNNING ROUTE	17h00 à 19h00		17h00 à 19h00		17h00 à 19h00	
RUNNING TRAIL	18h00 à 20h00		18h00 à 20h00	18h00 à 20h00		sortie nature
COMPETITION	En fonction des entraineurs					

MANIFESTATIONS SPORTIVES : Elles se déroulent généralement le week-end et jours fériés

PRISE EN CHARGE PAR LE CLUB DE 10% DU PRIX DES COURSES SUIVANTES :



TYPE	MANIFESTATIONS
TRAIL	DIAM'S
	TRANSMARTINIQUE
	TCHIMBE RAID
ROUTE	COURSES DE LA SAINT-SYLVESTRE
	10 KM DE RIVIERE SALEE
	5 KM TIGER



Gratuité pour votre participation au :

FOYAL URBAN TRAIL ♦ SEMI-MARATHON INTERNATIONAL DE FDF ♦ 10 KM DE FDF

NOTRE CLUB EST ORGANISATEUR DE PLUSIEURS COURSES,
SI VOUS AIMEZ CE TYPE DE CHALLENGE, VOUS ÊTES LES BIENVENUS !





FICHE DE RENSEIGNEMENTS INSCRIPTION AU CLUB D'ATHLÉTISME

Merci de remplir cette fiche en lettres capitales et de cocher les cases correspondantes.



1 INFORMATIONS SUR L'ATHLÈTE



Nom :
Prénom :
Date de naissance : / / Âge : ans
Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin ☐ Autre
Lieu de naissance :
Nationalité :
Adresse :
Code postal : □ □ □ □ □ Ville :
Téléphone portable :
Téléphone fixe :
Email (lisible) :
Profession / École :

2 RESPONSABLE LÉGAL (pour les mineurs)



Nom :
Prénom :
Lien avec l'athlète :
Adresse (si différente) :
Code postal : □ □ □ □ □ Ville :
Téléphone portable :
Téléphone fixe :
Email (lisible) :

3 PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE



Nom :
Prénom :
Lien avec l'athlète :
Téléphone portable :
Téléphone fixe :

4 INFORMATIONS SPORTIVES



Discipline(s) souhaitée(s) :

- | | |
|---|--|
| ☐ Baby Athlé (4-6 ans) | ☐ Juniors (18-19 ans) |
| ☐ Éveil Athlétique (7-9 ans) | ☐ Espoirs (20-22 ans) |
| ☐ Poussins (10-11 ans) | ☐ Seniors (23 ans et +) |
| ☐ Benjamins (12-13 ans) | ☐ Masters |
| ☐ Minimes (14-15 ans) | ☐ Athlé Santé / Running |
| ☐ Cadets (16-17 ans) | ☐ Autre : |

Spécialité(s) pratiquée(s) ou souhaitée(s) :

- | | | |
|--|------------------------------------|---|
| ☐ Sprint | ☐ Demi-fond | ☐ Fond |
| ☐ Sauts | ☐ Lancers | ☐ Épreuves combinées |
| ☐ Marche athlétique | ☐ Trail | ☐ Autre : |

Niveau : ☐ Débutant ☐ Confirmé ☐ Compétiteur

Club précédent (le cas échéant) :
Dernière licence (années - Fédération) :

5 INFORMATIONS MÉDICALES



Médecin traitant :
Téléphone :
Le sportif présente-t-il un problème de santé particulier ?
☐ Oui ☐ Non
Si oui, lequel :
Le sportif suit-il un traitement médical régulier ?
☐ Oui ☐ Non
Si oui, lequel :

Fournir obligatoirement :

- ✓ Un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'athlétisme de compétition datant de moins de 6 mois ou remplir le questionnaire de santé QS-SPORT (selon votre situation).
- ✓ Pour les mineurs : attestation parentale ou certificat médical si réponse positive à une question du questionnaire de santé.

6 AUTORISATIONS ET DROIT À L'IMAGE



J'autorise le club à prendre en charge mon enfant / moi-même en cas d'accident ou d'urgence médicale.

☐ Oui ☐ Non

J'autorise le club à utiliser mon image / celle de mon enfant dans le cadre de ses activités (site internet, réseaux sociaux, presse, affiches...).

☐ Oui ☐ Non

J'accepte de recevoir des informations du club par email ou SMS.

☐ Oui ☐ Non

(Ces autorisations sont révocables à tout moment sur demande écrite.)

7 PIÈCES À FOURNIR



- ☐ Fiche de renseignements complétée et signée
- ☐ Certificat médical de non contre-indication ou questionnaire de santé
- ☐ Autorisation parentale pour les mineurs
- ☐ Règlement de la cotisation
- ☐ Autres documents demandés par le club :

9 ENGAGEMENT



Je soussigné(e),, responsable légal pour les mineurs ou licencié majeur, certifie l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à respecter le règlement intérieur du club ainsi que les statuts de la fédération.

Fait à : Le : / /
Signature (précédée de la mention « Lu et approuvé ») :

8 TARIFS ET MODES DE PAIEMENT



Montant de la cotisation : €

Réduction applicable (famille, étudiant, autre) :

Mode de paiement :

- ☐ Espèces ☐ Chèque ☐ Virement ☐ Coupons / Pass'Sport
☐ Autre :

Possibilité de paiement en plusieurs fois : ☐ Oui ☐ Non

CADRE RÉSERVÉ AU CLUB



Date de réception : / /

Dossier complet : ☐ Oui ☐ Non

Licence n° :

Catégorie :

Groupe / Entraîneur :