



# BULLETIN D'ADHESION 2020 – 2021



Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Sexe M  F

Pour les nouveaux adhérents, avez-vous déjà été licencié FFA ? O  N

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_ Nationalité : FRA Autre : \_\_\_\_\_

Pour les mineurs adresse précédée de " Chez M. ou Mme. Si le nom de l'enfant est différent "

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_ Localité: \_\_\_\_\_ Tel Fixe: \_\_\_\_\_

Email (obligatoire pour FFA) : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Tel Mobile: \_\_\_\_\_

**Donne autorisation au club de se servir de mon image pour diverses publications liées à l'activité athlétique.**

Règlement cotisation (avantage famille : remise 10€ à partir de la seconde licence).

Loisir Adulte 127€ Avec 1 séance par semaine	Eveil Athlétique 127€ 2012-2013	Poussin 127€ 2010-2011	Benjamin 127€ 2008-2009	Minime 127€ 2006-2007
---	------------------------------------	---------------------------	----------------------------	--------------------------

Adultes, licence compétition année 2003 et avant 135€ (obligatoire pour pratiquer les compétitions en championnat).

Possibilité de régler en 3 fois 1<sup>er</sup> Octobre 1<sup>er</sup> Novembre 1<sup>er</sup> Décembre.

J'opte pour le paiement en 1 fois  3 fois  (3 chèques à établir, retrait aux dates ci-dessus).

- Tenue vestimentaire : Adulte maillot compétition E2A 25€. Maillot club 10€

**Déplacements:** J'autorise les responsables du club (Entraîneurs Dirigeants) et/ou autres parents en règle avec les lois du Code de la route, à déplacer mon enfant en voiture, bus ou tout autre moyen de locomotion afin de se rendre sur les lieux de compétition ou d'entraînement **Oui**  **Non**

- La licence est obligatoire pour participer aux entraînements et compétitions (couverture assurance).

Dossier complet (Certificat médical obligatoire si le questionnaire santé du SIFFA n'est pas renseigné) à remettre aux permanences de Septembre précisées sur le site.

**Saison 2020-2021**

## Certificat médical

Je soussigné Docteur : \_\_\_\_\_

Certifie avoir examiné ce jour M. Mme Mlle: \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_

et n'avoir pas constaté de contre indication à la pratique de l'athlétisme en compétition

Fait le : \_\_\_\_\_ A: \_\_\_\_\_

Cachet et signature

Fait le : \_\_\_\_\_ A: \_\_\_\_\_

Signature du licencié

**Pour les mineurs : responsable légal de l'enfant.**

Parents  Père  Mère  Tuteur

Responsable légal de l'enfant :

Nom/Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_

Responsable à prévenir en cas d'accident en dehors du responsable légal.

Nom/Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_

Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Emmènerai et viendrai chercher mon enfant après l'entraînement.

Autorise mon enfant à venir et quitter seul l'entraînement.

Autorise le club à prendre mon enfant au service « PERISCO SPORT ».

Signature du représentant légal : \_\_\_\_\_