



BULLETIN D'ADHESION 2019 – 2020



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: _____

Email (facultatif) : _____ @ _____ 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€ 2011 à 2013	Poussin 127€ 2009-2010	Benjamin 127€ 2007-2008	Minime 127€ 2005-2006
---	--------------------------------------	---------------------------	----------------------------	--------------------------

Adultes, licence compétition année 2002 et avant 135€ (obligatoire pour pratiquer les compétitions en championnat).

Possibilité de régler en 3 fois 1^{er} Octobre 1^{er} Novembre 1^{er} 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 2019-2020

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 : _____