

FICHE DE RENSEIGNEMENTS – ASFT ATHLETISME - ANNEE 2017-2018
(Partie à remettre aux responsables de la section athlétisme)

NOM de l'Athlète	PRENOM	N° licence – FFA – à renseigner obligatoirement sauf Nouvelle inscription Si transfert d'un autre club préciser club de provenance :
Nom des parents	Banque/n°cheque	Catégorie : EA – P – B – M – C – J – ES – S – V -
Date de naissance :		Lieu de naissance :

Adresse :

n°	rue :
----	-------

Code postal :	ville :
---------------	---------

Tel domicile :	tel portable :
----------------	----------------

Adresse email (pour transmettre message ou convocation) (merci de l'indiquer clairement pour éviter erreur)

La licence FFA sera transmise par MAIL et devra être éditée par vos soins

--

Signature de l'athlète ou du responsable légal :

Certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'athlétisme en Compétition

Document imprimé au dos – à faire remplir par le médecin traitant -

AUTORISATION DES PARENTS (pour les mineurs)

Je soussigné : _____ père, mère, tuteur (1) de :

Nom et prénom de l'athlète : _____

L'autorise à pratiquer l'athlétisme, à effectuer les déplacements, transports en voitures particulières ou en car, à participer aux manifestations qui auront lieu tout au long de l'année ainsi que les activités annexes à cette discipline.

Je certifie l'avoir fait examiner par son médecin, qui a donné un avis favorable à la pratique de ce sport.

Autorise les dirigeants de la section athlétisme à l'hospitaliser en cas de besoin.

Signature, précédée de la mention : lu et approuvé :

A : _____ le _____ 2017

REGLEMENT INTERIEUR :

L'athlète ou son représentant doit signer avec la mention lu et approuvé la case ci-dessous après avoir pris connaissance du dit règlement :