FICHE DE RENSEIGNEMENTS – ASFT ATHLETISME - Saison 2019-2020
(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 : BA - 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 _____2019

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 :