FICHE DE RENSEIGNEMENTS – ASFT ATHLETISME – Saison 2021-2022

Cadre réservé au Club

Catégorie : BBA – EA – PO – BE – MI – CA – JU – ES – SE - MA
Banque :
Chèques :

NOM :	**Prénom** :
N° licence FFA (si renouvellement uniquement) :	Si transfert, **club de provenance** :
Sexe : M ☐ | F ☐	
Date de naissance : | **Lieu de naissance :**	
Nom et prénom du responsable légal : **Qualité du responsable légal** : mère ☐ | père ☐ | tutrice ☐ | tuteur ☐	
Adresse **N° :** | **Rue :**	
Complément (lieu-dit, bâtiment…) :	
Code Postal :	**Ville :**
Téléphone principal :	**Téléphone secondaire :**
Adresse imel à inscrire ***lisiblement*** (pour transmission messages et/ou convocations)	

Certificat médical (modèles disponibles sur www.asft-athle.fr), facultatif pour les mineurs

Date : | **Nom du médecin** :

Pour les mineurs,

En l'absence de certificat médical, avez-vous répondu ***NON*** à toutes les questions du questionnaire de santé disponible sur www.asft-athle.fr ?

OUI ☐ | NON ☐

Autorisation du responsable légal

Je, soussigné :

Autorise l'enfant à effectuer les déplacements liés à la discipline (transport en véhicule particulier ou en car), à participer aux manifestations organisées tout au long de la saison, ainsi qu'aux activités annexes à cette discipline. J'autorise les dirigeants de l'ASFT-Athlétisme à l'hospitaliser en cas de nécessité.

Date et signature, précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

Je reconnais avoir pris connaissance et j'approuve les statuts et le règlement intérieur de l'ASFT Athlétisme

Date et signature