

NEUILLY SUR MARNE ATHLETISME

INSCRIPTION 2018-2019

SVP ECRIRE EN MAJUSCULE

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : M – F

Date naissance : _____ Nationalité : _____

Ancien Club d'Athlétisme FFA: _____ N° Licence: _____

Adresse: _____

Code postal : _____ Ville : _____

Fixe : _____ Portable : _____ Autre : _____

Email : _____

Date du certificat médical : _____

Prix de la cotisation

55 € : Dirigeants

130€ : EA (2010 à 2012), PO (2008-2009)

130€ : BE (2006-07), MI (2004-2005)

130€ : CA (2002-03), JU (2000-2001) , ES (1997 à 1999)

140 €: Loisirs (1996 et avant)

150 € : SE (1980 à 1996) VE (1979 et avant)

*Règlement, possible en 3 chèques, à l'ordre de Neuilly sur marne athlétisme
Remettre tous les chèques à l'inscription (y compris ceux à encaisser ultérieurement)*

CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE (validité de moins de 6 mois; mention « apte à pratiquer l'athlétisme en compétition »)

POUR DES RAISONS D'ASSURANCE AUCUNE INSCRIPTION NE SERA PRISE EN COMPTE SI LE DOSSIER EST INCOMPLET

Droit à l'image : J'autorise les dirigeants de l'association Neuilly/Marne Athlétisme à utiliser les images fixes ou audiovisuelles où je pourrais apparaître (ou mon enfant) prises dans le cadre de la vie associative, dans le respect des lois, règlements et traités en vigueur.

Fait à _____, le _____ Signature: _____

Autorisation parentale au verso – À remplir obligatoirement

AUTORISATION DES PARENTS OU DU TUTEUR

Je soussigné(e) : nom : prénom : agissant en qualité de père, mère, tuteur (1), de l'enfant, nom : prénom : né(e) le

- ➔ Autorise mon enfant à quitter seul le stade à la fin de la séance d'entraînement (2) OUI NON
- ➔ Autorise mon enfant à participer aux différentes compétitions pour lesquelles le club est engagé (2) OUI NON
- ➔ Autorise mon enfant à utiliser le véhicule d'un accompagnateur (parent d'athlète) pour se rendre aux différentes compétitions pour lesquelles le club est engagé (2) OUI NON
- ➔ Autorise mon enfant à se rendre et revenir seul du lieu des compétitions (2) OUI NON
- ➔ Autorise les responsables du club à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident (2) OUI NON
- ➔ Souhaitez vous bénéficier d'une attestation (2) OUI NON
- ➔ Nocéens, pour bénéficier de l'aide OMS, merci de fournir un avis de non imposition et une CNI.
- ➔ Personnes autorisées à venir chercher l'enfant s'il ne peut pas rentrer seul à la fin de la séance d'entraînement.
Nom : Prénom : Parenté :
Nom : Prénom : Parenté :

➔ Personnes à prévenir en cas d'accident (par ordre de priorité):

Nom : Prénom :
Tél : domicile : Portable :
Nom : Prénom :
Tél : domicile : Portable :

Fait à : le :

Signature :

(1) Rayer les mentions inutiles (2) Cocher la case choisie

Partie réservée au club. Ne rien inscrire.

Licence Running Licence Compétition Licence Découverte Licence Dirigeant

Mode de règlement :

Espèces Chèque Montant:.....

N° : Banque : Emetteur :

Date du chèque:.....