



ANDRESY ATHLETISME

Association loi 1901 N° W783003096

www.andresyathletisme.fr

3 sente de la Petite Muande - 78570 Andrésy

01 39 74 25 64

FICHE D'INSCRIPTION

Saison 2017 – 2018

(Fournir une photo d'identité)

NOM : PRENOM :

Date de Naissance : Lieu de Naissance :

Adresse :

Code Postal : Localité :

N° Tél. Domicile : N° Tél. Portable :

E-Mail :

Taille vêtement (*) Haut

RESERVE AU CLUB

Cotisation versée :

Nombre de paiement :

Chèque N° :

Banque :

Date du Certificat Médical :

N° Licence :

AUTORISATION DES PARENTS

Je soussigné(e) M/Mme..... autorise :

- mon fils, ma fille à pratiquer l'athlétisme lors des entraînements et des compétitions dans sa catégorie d'âge au sein d'ANDRESY ATHLETISME.
- en cas d'accident survenu au cours d'un entraînement ou d'une compétition, de le faire transporter au centre hospitalier le plus proche.
- l'exploitation de photos prise à l'entraînement ou en compétition dans le cadre de documents publiés par le club et le site internet d'ANDRESY ATHLETISME.

(Rayer les mentions refusées)

DATE ET SIGNATURE :

**Le CERTIFICAT MEDICAL devra obligatoirement comporter la mention
« ne présente pas de contre indication à la pratique de l'Athlétisme en compétition ».**