



INSCRIPTION JEUNE

NOM : _____ **Prénom :** _____

Né(e) le : _____ **Sexe** _____

Adresse complète des parents:

mail des parents : _____

☎ fixe: _____

■ **Mobile 1 :** _____ ■ **Mobile 2 :** _____

Formules d'adhésions :

Entourer la formule choisie

| | | | |
|------------------|-----------|---------------------------|-------|
| Baby | 2018 | Licence Athlé découverte | 95 € |
| Eveil Athlétique | 2015-2017 | Licence Athlé découverte | 95 € |
| Poussin | 2013-2014 | Licence Athlé découverte | 95 € |
| Benjamin | 2011-2012 | Licence Athlé compétition | 115 € |
| Minime | 2009-2010 | Licence Athlé compétition | 115 € |
| Cadet | 2007-2008 | Licence Athlé compétition | 115 € |
| Junior | 2005-2006 | Licence Athlé compétition | 115 € |

Autorisation médicale

J'autorise le responsable du groupe, du club, à faire pratiquer, en cas d'urgence, toute intervention médicale ou chirurgicale si nécessaire par les services compétents (médecin, pompiers, S.A.M.U.,...), et je m'engage à rembourser les frais occasionnés par les différentes interventions.

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom et Prénom : _____ ■ **Mobile :** _____

Nom et numéro tél. de votre médecin : _____

Pièces à joindre lors de l'adhésion

- Certificat médical de moins de 6 mois ou questionnaire santé FFA
- Fiche d'adhésion dûment remplie et signée
- Chèque (montant formule choisie) à l'ordre du CSB section CAP

| |
|--|
| |
| |
| |

Diffusion e-mail

Toute adhésion donne autorisation de diffusion de votre adresse e-mail aux autres membres de la section.

Date :

signature :

Formulaire renseigné/signé plus pièces à joindre à déposer lors de la journée des associations ou à transmettre par email à **serge.delatouche@wanadoo.fr** ou par courrier à **Serge Delatouche, 22 rue du Clos, 35830 BETTON.**