Formulaire d'inscription

Saison 2024 – 2025

NOM : …… Prénom : ……
Date de naissance : …….. / ……. / ……
Adresse mail : …….……

Certificat médical :

Pour les nouvelles inscriptions, le certificat médical est obligatoire et doit mentionner « absence de contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition ».
Pour les licenciés 2023-2024 ayant donné un certificat avant 2021, merci d'en présenter un de nouveau ; pour les autres, merci de remplir le questionnaire médical envoyé par la FFA par mail ou sur votre « espace licencié ».

POUR TOUS : merci de joindre à ce formulaire d'inscription le formulaire d'adhésion.

EN PLUS POUR LES NOUVEAUX INSCRITS : merci de joindre une copie de la carte d'identité recto-verso et / ou du livret de famille.

CHOIX (à cocher)	CATÉGORIES	ANNÉES	PRIX RENOUVELLEMENT (pour les adhérents de la saison 2020-2021)	PRIX NOUVELLE INSCRIPTION
☐	Benjamin(e) / Minime	2010 à 2013	105 €	110 €
☐	Cadet / Junior / Espoir / Senior / Master	2009 et avant	110 €	115 €

*Une réduction de 10% sur le total est accordée pour 2 licences et plus dans la même famille.

Règlement par :

- ☐ Chèque à l'ordre de l'*Athletic Club Saint-Polois*
- ☐ Espèce
- ☐ Chèque ANCV
- ☐ Coupons sports CAF

**N'oubliez pas que vous pouvez bénéficier des aides des collectivités territoriales. Renseignez-vous également auprès de votre mutuelle santé. Ternoiscom propose le dispositif VAZY pour financer votre adhésion.

Autorisation des parents : (pour les mineurs)

Je soussigné, Madame, Monsieur …… autorise ma fille, mon fils …… :

- A pratiquer l'athlétisme en compétition et lors des entraînements à l'Athletic Club Saint-Polois ;
- A se déplacer en bus ou en voiture personnelle de parent ou de dirigeant ;
- En cas de nécessité, j'autorise le responsable à faire intervenir un médecin ;
- A être pris(e) en photo / vidéo et qu'elles soient utilisé comme promotion du club (presse, site internet, réseaux sociaux, imprimé club, etc.). Si non, veuillez barrer cette mention.

Date : Signature :