

C.R.A.C. SOISSONS

ATHLETISME - CROSS COUNTRY

MARCHE NORDIQUE

FICHE D'INSCRIPTION



Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Nationalité :
Adresse complète :
.....
N° de téléphone :
Adresse mail :@.....

Autorise le contrôle anti-dopage OUI NON

Signature de l'athlète Signature des parents

Pièce à fournir :

CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE

Il doit porter la mention : « pratique de l'athlétisme en compétitions »

| | | |
|---------------------|---|------|
| <u>Cotisation :</u> | Eveil athlétique poussin benjamin minime 2008 à 2000 | 75 € |
| | Cadet à vétéran (à partir de 1999) | 95 € |
| | Loisirs running, santé et marche nordique | 75 € |

Un maillot de club vous sera confié pour les compétitions, il devra être restitué lors de votre départ de l'association.

N° de licence :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) Mme ou M.
demeurant à
Autorise mon fils ou ma fille
Né (e) le
à pratiquer le cross country et l'athlétisme au sein du
C.R.A.C. SOISSONS

Date Signature

DECHARGE DE RESPONSABILITE

Je soussigné (e) Mme ou M.
domicilié à
téléphone :
autorise mon fils ou ma fille
à s'entraîner les 2 premières séances
dates :

.....
Sous mon entière responsabilité

Signature

L'association C.R.A.C. SOISSONS ne sera pas tenue pour responsable en cas d'accident.