

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.