

**ATHLÉ JEUNESSE DE 4 À 15 ANS**

- BABY ATHLÉ** 2014-2016  
  **EVEIL ATHLÉ** 2012-2013  
  **POUSSIN** 2010-2011  
 **BENJAMIN** 2008-2009  
  **MINIME** 2006-2007

**ATHLÉ 16 À 18 ANS**

- COMPÉTITION** <sup>1</sup>  
  **LOISIR**

PHOTO  
RÉCENTE

**Déjà Licencié FFA**    OUI    NON

N° Licence

Remplir en lettres CAPITALES et cocher les cases

Certificat médical : . . / . . / . .

NOM

Prénom

Sexe

MASCULIN

FÉMININ

Date de naissance . . / . . / . . . .

Nationalité

Adresse

Code postal . . . . .

Ville

Email athlète

Tél. athlète

Tél. Père <sup>2</sup>

Email Père <sup>2</sup>

Tél. Mère <sup>2</sup>

Email Mère <sup>2</sup>

J'autorise mon enfant à partir seul de l'activité :    OUI    NON

**Documents à fournir :**

- Bulletin d'adhésion
- Une photo d'identité
- Le certificat médical portant la mention : « ... ne présente pas de contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition ... » et **datant de moins de 6 mois** ou **le questionnaire de santé de la FFA**.
- Le règlement de la cotisation

CHÈQUES

ESPÈCES

PASS'LOISIR

COUPON SPORT

CARTE COLLÉGIEN

BANQUE	NOM	MONTANT

Réservé à l'administration du club, ne pas remplir.