

Saison 2020-2021 	Inscription Maillot inclus	160 €	CADET : 2004 et 2005 <input type="checkbox"/>
	Ré inscription	130 €	JUNIOR : 2002 et 2003 <input type="checkbox"/>
Section STADE	<input type="radio"/> Sprint Court		ESPOIR : 1999 à 2001 <input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/> Sprint Long		SENIOR : 1987 à 1998 <input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/> Lancers		
<input type="radio"/> Demi-Fond		MASTER : 1986 et avant <input type="checkbox"/>	
<input type="radio"/> Marche			
<input type="radio"/> Multi-sports			

NOM		PRENOM		SEXE	
NE(E) LE :		NATIONALITE*		N° de LICENCE	
ADRESSE				PORTABLE	
				CODE POSTAL	
VILLE		EMAIL			

*Pour les ressortissants communautaires ou assimilés : Merci de fournir un justificatif de domicile (exemple : facture), les ressortissants mineurs devront fournir un justificatif de son représentant légal ou son certificat de scolarité de l'année scolaire en cour

Personne à prévenir en cas d'accident et/ou pour les convocations Par ordre de priorité – A REMPLIR OBLIGATOIREMENT					
Nom & Prénom	Lien de parenté	Portable	Email	Accident	Convoc...

PAIEMENT (inclus licence FFA et l'assurance)					
Chèque 1	Chèque 2	Chèque 3	Liquide	BON & Coupons	TOTAL

Règlement possible en 3 chèques à l'ordre d'**USMG ATHLETISME**. Merci de bien vouloir indiquer au dos de chaque chèque le mois à la fin duquel il sera encaissé ainsi que le prénom & nom de l'adhérent. Evitez de faire des chèques avec des centimes.

Certificat Médical**
Je soussigné(e) Docteur certifie que l'athlète mentionné ci-dessus ne présente pas de contre-indication à la pratique de l'Athlétisme en compétition.
Fait à Le :
Cachet et signature

** seule une attestation de la FFA suite au questionnaire santé peut remplacer le certificat médical

Fait à :

Le :

Signature

Autorisation des Parents ou des Tuteurs

Je soussigné(e) : Nom : Prénom :

agissant en qualité de Père, Mère, Tuteur * de l'enfant :

Nom : Prénom :

- Etre informé(e) que mon enfant n'est sous la responsabilité de l'USMG Athlétisme que lorsque physiquement un entraîneur ou un responsable de l'association a pris en charge l'enfant et ce, uniquement pour la durée de la séance de l'entraînement. OUI / NON *
- Autoriser mon enfant à **quitter seul le stade** à la fin de la séance d'entraînement OUI / NON *
- Autoriser mon enfant à se rendre et revenir **seul** du lieu des compétitions OUI / NON *
- Autoriser mon enfant à **utiliser un véhicule d'un accompagnateur** (parents d'athlètes, dirigeants, entraîneurs) pour se rendre aux différentes compétitions OUI / NON *
- Autoriser **les responsables du club à prendre toutes les dispositions** nécessaires en cas d'incident. OUI / NON *
- Etre informé(e) de l'absence de mon enfant aux entraînements OUI / NON *
- Etre informé(e) qu'en cas de désaccord avec l'article suivant, du règlement intérieur je dois adresser un courrier au Président.
« Chaque membre autorise expressément la section à utiliser les images prises à l'occasion de toutes manifestations, sur tout support sur lequel il pourrait apparaître. » OUI / NON *
- Autoriser dans le cadre de la lutte anti-dopage, conformément à l'article R.232-45 du code du sport, la réalisation de prélèvements sur l'enfant nécessitant une technique invasive, notamment un prélèvement sanguin. OUI / NON *
- Avoir pris connaissance sur athlegagny.fr du règlement intérieur de la section athlétisme OUI / NON *
- **M'engager à ce que mon enfant concoure avec le club aux différentes compétitions** OUI / NON *

*Rayer la mention inutile

Fait à :

Le :

Signature