

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS SAISON 2021 / 2022 – 1<sup>ère</sup> ADHESION

Avez-vous déjà été licencié dans un autre club ? Si oui, N° de licence :

*Tout dossier incomplet ne pourra être pris en compte.*

Nom : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : ..... à ..... Sexe : M / F (barrer la mention inutile)

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Tél : ...../...../...../...../.....

Email (*obligatoire*) [merciod@rc-lens.fr](mailto:merciod@rc-lens.fr) *merci d'écrire en CAPITALES* : .....

**FURNIR OBLIGATOIREMENT COPIE RECTO/VERSO DE LA CARTE D'IDENTITÉ lors de la 1<sup>ère</sup> inscription.**

### PERSONNES A PRÉVENIR EN CAS DE PROBLEME.

Nom & Prénom : ..... tél : ..... lien de parenté : .....

Nom & Prénom : ..... tél : ..... lien de parenté : .....

Nom & Prénom : ..... tél : ..... lien de parenté : .....

### Certificat médical à joindre obligatoirement à la feuille d'inscription

Soit vous utilisez le questionnaire ci-joint au verso, soit votre médecin établit le certificat médical qui portera **obligatoirement la mention « apte à pratiquer de l'athlétisme en compétition ».**

### AUTORISATION PARENTALE : UNIQUEMENT POUR LES MINEURS.

Je soussigné(e) Madame, Monsieur ....., représentant(e) légal(e) de l'athlète, atteste l'autoriser à pratiquer l'athlétisme au sein du Racing club d'athlétisme et autoriser les responsables de ce club à le transporter en voiture personnelle ou autocar lors de compétitions ou des entraînements et faire intervenir un médecin en cas de nécessité.

J'autorise également le club à diffuser son image sur son site internet ou pour toute promotion (presse, DVD, imprimés club lors de compétitions et des entrainements.

**L'athlète s'engage à participer aux compétitions :** OUI  taille du maillot : .....



**Une caution de 40€ sera demandée et remboursée après participation aux compétitions, pour les jeunes de poussins à cadets.**

**COTISATION ANNUELLE intégrant l'adhésion et l'assurance : 160.00€**

*Pour les licences RUNNING : Pas de Championnats piste, hors-stade et cross / Baby : 100€*

**Montant réglé par chèque à l'ordre de R.C LENS Athlétisme** , **en espèces**  **ou autres\***

\* Le club accepte également le règlement de la licence par « chèques ANCV » ou « coupons sports CAF » et la possibilité de payer en 2 ou 3 fois.

Fait à : ....., le .../... / 20.... Signature des parents :

Réservé au club

Licence N°	Catégorie :	Cotisation :
Espèces :	Chèque :	Bons CAF      Bons ANCV
Date réception dossier :	Date saisie SIFFA :	Type de licence :
PASS :		CM :