 ****

**Siège social : stade Léo-Lagrange**

Avenue Raoul Briquet 62300 LENS

Tel :  06/88/76/02/87 – 06/30/34/17/14

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS SAISON 2025 / 2026 1ère ADHÉSION**

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)merci d’écrire en CAPITALES* : ………………………………………………………………...

|  |
| --- |
| **FOURNIR OBLIGATOIREMENT COPIE RECTO/VERSO DE LA CARTE D’IDENTITÉ lors de la 1ère 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 ».**

**Pour les licenciés qui utilisent le questionnaire SIFFA (toutes les réponses doivent être NON).**

**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 :……………… taille du maillot : ……….**

**Une caution de 40€ sera demandée et remboursée après participation aux compétitions, pour les jeunes à partir de la catégorie Poussins.**

**COTISATION ANNUELLE intégrant l’adhésion et l’assurance : 170€ ou 180€**

*Pour les licences RUNNING… Pas de Championnats piste, hors-stade et cross.*

**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 2ou 3 fois.*

Fait à : ……………………………, le ….…/….... / 202…… Signature des parents :

***Réservé au club***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Licence N° | Catégorie : | Cotisation : |
| Espèces : | Chèque : |  Bons CAF  Bons ANCV  |
| Coupon Sport :  | Autres : |  |
| Date réception dossier : | Date saisie SIFFA : | Type de licence : |

****