 

**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 RENOUVELLEMENT**

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

N° de licence : Nom et Prénom : ………………………………………….……..

**Email** *(obligatoire) merci d’écrire en CAPITALES* : ………………………………………………………………...

Adresse (si changement) : …………………………………………………………………………..…………….

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

**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, 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 2 ou 3 fois.*

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

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

***Réservé au club***

***.***

****