

	€ Adhésion
-	€ Ancienneté
-	ARS
-	CAF
-	ANCV
	€ Somme Due
	Paiement
	€ Espèces
	€ Chèque
	RESTE

**DEMANDE DE
LICENCE COMPETITION (Mineurs)**

NOM : PRENOM :
DATE DE NAISSANCE : CATEGORIE :
ADRESSE :
TELEPHONE : NATIONALITE :

Madame ou Monsieur,
a l'honneur de demander l'inscription de son enfant
au sein de la section Athlétisme du YAC E.S.FLORENTINOISE et s'engage à veiller a ce qu'il participe
activement aux activités de la section : Entraînements et Compétitions.

- Autorise, en cas de nécessité impérative, les responsables de la section à faire hospitaliser son enfant ainsi qu'à faire procéder à une anesthésie ou une transfusion sanguine.
 - Donne l'autorisation d'utiliser les photos de leur enfant dans le cadre des activités du club et sans but lucratif.
 - Autorise le club à prendre en charge leur enfant lors des déplacements liés aux activités du club.
- ADRESSE MAIL :

Ale202..

SIGNATURES

**CERTIFICAT MEDICAL ANNUEL PREALABLE
A LA PRATIQUE DES SPORTS EN COMPETITION
Pour nouvelle licence
et
ancienne licence avec certificat de plus de 3 ans (Liste affichée au stade)**

Je soussigné, Docteur.....

Certifie avoir examiné Mné(e) le

Demeurant

Pour une licence au Y.A.C. Entente Sportive Florentinoise Athlétisme et n'avoir constaté, à la date de ce jour, de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique de l'athlétisme en compétition et à l'entraînement.

A le202..

Signature et Cachet du médecin

