DEMANDE ou RENOUVELLEMENT DE LICENCE :

NOM :

PRENOM :.....

ADRESSE : .....

|_|_|_|_|_| .....

*ADRESSE E –MAIL (obligatoire) : .....

TELEPHONE : ☎ |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

📱 |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

DATE DE NAISSANCE : |_|_| |_|_| |_|_|

SEXE : ❒ F ❒ M

CATEGORIE : .....

N°DE LICENCE : .....

CERTIFICAT MEDICAL DATE DU : |_|_| |_|_| |_|_|

AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE ❒ OUI

(Eventuellement sur le site du club) ❒ NON

Fait à : ....., le |_|_| |_|_| |_|_|

Signature :

Dématérialisation de la licence :

- saisie obligatoire d'une adresse e-mail pour chaque licencié

- disparition d'une carte "symbole" d'appartenance à la FFA et remplacement par l'impression d'un facsimilé de carte pour chacun

DECHARGE DE RESPONSABILITE

AUTORISATION PARENTALE
POUR LES ATHLETES MINEURS

Je, soussigné(e).....,

Agissant en qualité de : ❒ Père
❒ Mère
❒ Tuteur(trice),

De l'enfant, ...

Autorise les encadrants à prendre toutes mesures d'urgence en cas de blessure sur le stade et en compétition : ❒ OUI ❒ NON

Autorise un des membres de l'encadrement ou autres accompagnateurs à transporter mon enfant dans son véhicule personnel en cas de nécessité ou pour se rendre à une compétition :

❒ OUI ❒ NON

Je m'**engage** à participer aux transports lors des compétitions :

❒ OUI ❒ NON

Pour les athlètes école d'athlé, poussin(es) et benjamin(es), merci de compléter ci-dessous :

Mon enfant peut quitter, **seul**, le stade après l'entraînement

❒ OUI ❒ NON

Sinon, il doit m'attendre dans le stade (tribunes).

J'autorise une autre personne, connue de mon enfant à le ramener à son domicile après l'entraînement ❒ OUI ❒ NON

Fait à ....., le |_|_| |_|_| |_|_|

Signature :