

Renseignements complémentaires pour les mineurs



Coordonnées du responsable légal :

NOM : _____ Prénom : _____
Père Mère Tuteur Autre (à préciser)

Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Adresse mail (Obligatoire) : _____
N° téléphone Portable : _____ N° téléphone Fixe : _____
Profession : _____

En cas de garde alternée (coordonnées de l'autre parent) :

NOM : _____ Prénom : _____
Père Mère Tuteur Autre (à préciser)

Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Adresse Email (Obligatoire) : _____
N° téléphone Portable : _____ N° téléphone Fixe : _____
Profession : _____

Autorisation parentale :

Je soussigné(e) _____
 - autorise - n'autorise pas mon enfant à rentrer seul après les entraînements et les compétitions
Fait à _____ Le. ____/____/____
Signature : _____

Info complémentaire

Numéro Sécurité Sociale : _____

Pièces à joindre obligatoirement avec la feuille d'inscription dûment signée

(Tout dossier incomplet ne sera pas traité et l'athlète ne sera pas assuré) :

- **certificat médical datant de moins de 6 mois** - pour une nouvelle licence adulte
- passage de licence loisir santé en running ou compétition
- ancien certificat médical ayant plus de 3 ans
- **questionnaire santé relatif à l'état de santé pour un sportif mineur ou certificat médical si nécessaire**
- **questionnaire santé pour un renouvellement** (ancien certificat médical < 3 ans)
- **règlement de la cotisation.**
- **Une copie d'une pièce d'identité (pour une 1ère licence)**
- **Attestation du Pass Sport CAF pour les ayant droits**

| Catégories | Tarif 1ere Licence | | Tarif Renouvellement |
|----------------------------|--------------------|--|----------------------|
| Séniors et Masters | 165 euros | (Participation pour la mise à disposition d'un maillot club) | 145 euros |
| Eveil Athlétique à Espoirs | 150 euros | | 130 euros |

10 euros de réduction à partir de la 2ème licence pour une famille

| | | | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--|---|---------------------------------|
| Réservé LC BRETTEVILLE SUR ODON ATHLÉ | | | Somme réglée | € | |
| Mode de règlement | <input type="checkbox"/> Espèce | <input type="checkbox"/> Chèque | <input type="checkbox"/> Chèque vacances | <input type="checkbox"/> Pass sport CAF | <input type="checkbox"/> Autres |
| Date certificat médical | | | | Questionnaire Santé | |
| Date saisie licence SIFFA | | | | | |