



LICENCE N°

EA	P	B	M	C	J	ES	SE	MA	RF	MN
----	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----

DATE CERTIFICAT MEDICAL

CATEGORIES

Vous avez renouvelé votre certificat en ligne

COCHEZ LA CASE

A T H L E T E

NOM

PRENOM

DATE DE NAISSANCE JJ/MM/AAAA

SEXE M

F

NATIONALITE

ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE

TELEPHONE

PORTABLE

ADRESSE MAIL

P O U R L E S M I N E U R S

NOM DU PÈRE

PRENOM

TELEPHONE

PORTABLE

ADRESSE MAIL

NOM DE LA MERE (si informations différentes)

PRENOM

TELEPHONE

PORTABLE

ADRESSE MAIL

CATEGORIES	CODE	ANNEES
EVEIL ATHLE	EA	2010-2011
POUSSINS	PO	2008-2009
BENJAMINS	BE	2006-2007
MINIMES	MI	2004-2005
CADETS	CA	2002-2003

CATEGORIES	CODE	ANNEES
JUNIORS	JU	2000-2001
ESPOIRS	ES	1997-1998-1999
SENIORS	SE	1980-1996
MASTERS	MA	1979 ET AVANT

PIECES A FOURNIR

FICHE D'INSCRIPTION

CERTIFICAT MEDICAL *

REGLEMENT

NOUVEAU : COPIE C.I. **

* Pour les nouveaux et pour ceux qui n'ont pas pu remplir positivement leur certificat en ligne.
certificat de moins de six mois portant la mention

"apte à la pratique de l'Athlétisme en compétition" ou "apte à la pratique du sport en compétition"

** Pour les nouveaux licenciés, photocopies de la carte d'identité ou du livret de famille

REMISES EFFECTUEES LORS DE L'INSCRIPTION

FIDELITE ANNEES PASSEES	POINTS
1 AN	2
2 ANS	4
3 ANS	6
4 ANS	8
5 ANS ET +	10

FAMILLE	POINTS
1 PERS.	0
2 PERS.	1
3 PERS.	2
4 PERS.	3
5 PERS. ET +	4

PARTICIPATION BENEVOLE	POINTS
2	1
3	2
4	3
5	4
PLUS	5

PARTICIPATION COMPET. ATHLETE	POINTS
3	1
4	2
5	3
6	4
PLUS	5

POUR LES "HORS-STADE" ET "MARCHE NORDIQUE" QUI VEULENT PARTICIPER AUX CHAMPIONNATS

MERCI DE COCHER LA CASE COMPETITION

SINON UNE LICENCE RUNNING SERA PRISE PAR DEFAULT

TARIF DE BASE:

190 €

TOTAL POINTS Pts x5€

A DEDUIRE

PRIX LICENCE

montant plancher : 100 €

coupon sport Oise (à joindre)

pass famille Senlis

MONTANT A REGLER



Si vous déduisez le pass famille, merci de faire un chèque de caution de 65 €

Senlis Athlé accepte les chèques ANCV si validité de plus d'un an

J'autorise le webmaster du site www.senlis-athle.com à mettre en ligne les photos numériques me concernant ou concernant mon enfant mineur. Ces photos peuvent être prises dans le cadre des compétitions ou des événements attachés à la vie du club. Conformément à la loi, vous pourrez à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait de ces photographies si vous le jugez utile.

J'autorise les responsables du club à faire soigner ou hospitaliser mon enfant si au cours d'un entraînement, d'une compétition ou d'une sortie organisée par le club, la santé de celui-ci était mise en danger.

J'autorise la réalisation de contrôles sanguins dans le cadre d'un contrôle anti-dopage.

Je m'engage à lire, accepter et respecter le règlement intérieur du club (consultable sur le site internet)

FAIT A

LE / / 2 0 1 8

SIGNATURE (précédée de la mention "lu et approuvé")