DOLE ATHLETIQUE CLUB 2016/ 2017

A REMPLIR LISIBLEMENT EN CARACTERE MAJUSCULES

**CATEGORIEREGLEMENT DE LA COTISATION**

EVEILS 2008 – 2010 à remplir par le club

POUSSINS 2006 – 2007 CHEQUE 1

BENJAMINS 2004 – 2005 CHEQUE 2

MINIMES 2002 – 2003 CHEQUE 3

CADETS 2000 – 2001 COUPONS SPORTS

JUNIORS 1998 – 1999 CHEQUES VACANCES

ESPOIRS 1995 – 1997 COMITE ENTREPRISE

SENIORS 1978 – 1994

MASTER 1977 – et avant MONTANT TOTAL

IMPORTANT Pour le renouvellement des licences Type de licence

NE PAS OUBLIER Loisirs Santé

VOTRE N° DE LICENCE Compétition

N° LICENCE :

Nom

Prénom

Date de Naissance / / Sexe

Lieu de Naissance M

Nationalité F

Adresse

coller la photo d'identité

Code Postale Ville

Téléphone Portable

E-mail (lisible en majuscules)

**A remplir par les parents des athlètes mineurs le jour de l’inscription**

AUTORISATION

Je soussigné, M\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,représentant légal, autorise mon enfant

- à fréquenter les entraînements du D.A.C.

- à participer aux compétitions et cross country

J'autorise également le club à faire évacuer et hospitaliser mon enfant\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en cas d'accident

ou de nécessité et de faire procéder à une anesthésie si une intervention chirurgicale apparaît urgente au praticien

chargé de l'examiner.

Recommandations des parents (allergies, maladies, etc.....)

J'accepte la photographie pour les besoins d'articles dans la presse et publication sur le site du DOLE AC (dole-ac.fr)

oui non

Je reconnais avoir pris connaissance du reglement 2016 / 2017 et de la charte du club (documents joints) et m'engage à les

respecter

Faire précéder votre signature de la mention «lu et approuvé»

A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Le\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_