



FICHE D'INSCRIPTION Saison 2020/2021



Identité :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : _ _ _ _ _ Ville :

Date de naissance : _ _ / _ _ / _ _ _ _ Sexe : H / F *

Adresse EMAIL parents :@

Adresse EMAIL parents :@

Adresse EMAIL athlète :@

N° de licence : Catégorie : EA / PO / BE / MI / CA / JU / ES / SE / MA *

Date du certificat médical : _ _ / _ _ / _ _ _ _

Questionnaire de santé : OUI / NON *

Portable parents : _ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _ _ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _

Portable athlète: _ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _

A partir de cadet(te), disciplines souhaitées

COURSE : sprint - demi-fond - haies

SAUT : hauteur - longueur - triple-saut

LANCER : poids - disque - javelot - marteau

- L'athlète s'engage à respecter le règlement intérieur affiché au club
- L'athlète accepte que les responsables du PAC autorisent une intervention médicale en cas de besoin(**).
- L'athlète accepte que les photos sur lesquelles il figure puissent être utilisées sur les sites du PAC-MAC et du PAC Athlétisme. Bien que ce ne soit que des photos sportives et valorisantes, l'athlète se réserve le droit de les faire enlever si elles ne le satisfont pas(**).

PLOUZANE le

Signature

AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE POUR LES MINEUR(ES)

Je soussigné(e) M. ou Mme

Autorise l' enfant (nom – prénom)

- A être membre du PAC-MAC section athlétisme, à participer aux entraînements et aux diverses compétitions.
- En outre, j'accepte que les responsables du PAC autorisent en mon nom une intervention médicale en cas de besoin(**).
- J'accepte que les photos sur lesquelles figure mon enfant puissent être utilisées sur les sites du PAC-MAC et du PAC Athlétisme. Bien que ce ne soit que des photos sportives et valorisantes, l'athlète se réserve le droit de les faire enlever si elles ne le satisfont pas(**).

PLOUZANE le

Signature père/mère ou tuteur

(*) Entourer la bonne réponse

(**) A rayer en cas de refus