PARENTIS SPORT ATHLETISME

https://www.parentissportathle.fr Facebook

INSCRIPTION 2025-2026

U10-U12-U14-U16-U18-U20

☐ **Nouveau(elle)**

☐ **Déjà licencié. Licence…….**

NOM……. Prénom…….

Responsable LEGAL :

DEMEURANT ……

Localité : ……

Tél : ……mail : ……..

AUTORISE MON ENFANT

NOM : …… Prénom : ……..

Date de naissance : ……..

A pratiquer l'athlétisme et toutes activités relevant de l'athlétisme au sein du club PARENTIS SPORT ATHLETISME

Date et signature du représentant légal

PARENTIS SPORT ATHLETISME

https://www.parentissportathle.fr Facebook

Questionnaire de santé :

- Ce questionnaire est à remplir en ligne sur l'espace web acteur de la FFA pour les renouvellements de licence. FFA-acteur / athlé.fr
- Pour les nouveaux licenciés, vous recevrez un email avec un lien vous donnant accès à votre espace.

AUTORISATIONS

J'autorise les responsables de Parentis sport athlétisme à transporter mon enfant dans leur véhicule personnel, dans un véhicule du club ou de location tant pour les entraînements que pour les compétitions. **Oui** **Non** **(1)**

J'autorise son hospitalisation en cas de nécessité médicale **Oui** **Non** **(1)**

J'autorise le club à utiliser l'image de mon enfant sur tout support relatant les activités du club a l'exclusion de toute utilisation commerciale **Oui** **Non** **(1)**

J'autorise mon enfant à rentrer seul au domicile après l'entraînement ou la compétition **Oui** **Non (1)**

Le soussigné reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur du club et à le respecter

(1) Rayer la mention inutile

Fait à …… le ……. Signature