

**N° LICENCE SAISON 2015-2016 (si déjà adhérent):**

Nom : \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_ lieu de naissance \_\_\_\_\_  
Sexe : M  F  Nationalité \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
tel 1 : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - tel 2 : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**TRES IMPORTANT** la licence vous parviendra directement sur votre boîte mail - **ECRIRE LISIBLEMENT** LES ADRESSES MAIL.

Email (1): \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
Email (2): \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Personnes à prévenir en cas d'urgence (préciser le lien avec l'enfant)**

Nom : _____ Prénom : _____ N° tel : ____ / ____ / ____ / ____ / ____	Nom : _____ Prénom : _____ N° tel : ____ / ____ / ____ / ____ / ____
----------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------

N° sécurité sociale du responsable \_\_\_\_\_  
Caisse : \_\_\_\_\_ - Mutuelle : \_\_\_\_\_

**AUTORISATION PARENTALE (pour les athlètes mineurs)**

Je soussigné(e) (père, mère ou tuteur)\* \_\_\_\_\_  
- autorise mon enfant à pratiquer l'athlétisme à LAVAU ATHLETISME et à participer aux compétitions de la Ligue Midi Pyrénées qui ont lieu sur les stades de la région ou du territoire national (déplacement par véhicules personnels de parents et de dirigeants bénévoles ou par minibus municipal conduit par un dirigeant du club ou par un bus affrété par l'ECLA Albi dont Lavour Athlétisme est membre)  
- autorise que les photos de mon enfant prises dans le cadre des activités organisées soient publiées sur le site de Lavour athlétisme ou dans ses publications (presse)  
- autorise le club à inscrire mon adresse mail dans sa liste de diffusion ainsi que dans celles des partenaires du club  
- autorise l'encadrement à prendre toutes les mesures d'urgence en cas d'accident ou de blessure.  
- affirme avoir lu et approuvé la charte du club disponible au secrétariat ou sur le site <http://lavourathletisme.com/>. La signature du formulaire d'adhésion vaut acceptation de cette charte.

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
signature du parent responsable  
précédée de la mention « lu et approuvé »

**PIECES A FOURNIR**

- Fiche d'adhésion dûment remplie (autorisation parentale signée)
- Certificat médical de moins de 3 mois de non contre-indication à **la pratique de l'athlétisme en compétition**
- Règlement de la cotisation (le coût de l'assurance est inclus dans la licence).