

FORMULAIRE  
JEUNES

VILLIERS SUR ORGE



ATHLETISME

SAISON 2024/ 2025

INFORMATIONS PERSONNELLES		CLUB
RÉINSCRIPTION FFA	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/>
NOM		<input type="checkbox"/>
PRÉNOM		<input type="checkbox"/>
SEXE	<input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme	<input type="checkbox"/>
DATE DE NAISSANCE		<input type="checkbox"/>
TÉLÉPHONE		<input type="checkbox"/>
MAIL(S)		<input type="checkbox"/>
ADRESSE COMPLÈTE		<input type="checkbox"/>
COEFFICIENT FAMILIAL	Valable uniquement pour les villiérains	<input type="checkbox"/>
CERTIFICAT MÉDICAL (à fournir pour le 1er octobre 2024 au plus tard)	Daté de moins de 3 mois portant la mention « Non contre-indication à la pratique du sport » ou « non contre-indication à la pratique du sport en compétition »	<input type="checkbox"/>
CAUTION	Chèque de 30€ daté du 30 septembre à l'ordre de Villiers s/Orge Athlétisme pour le maillot du club.	<input type="checkbox"/>
LICENCE ATHLÉ	<input type="checkbox"/> 1er enfant 140€ <input type="checkbox"/> 2ème 130€ <input type="checkbox"/> 3ème 120€	<input type="checkbox"/>
CHARTRE / DROIT à L'IMAGE	Disponible sur le site internet	<input type="checkbox"/>

(1) Paiement possible par chèques, espèces, coupons sport.

(2) **Le club accepte les enfants sans certificat lors des entrainements jusqu'au 30 septembre, si les parents ont rempli la lettre de décharge en page 2.**

(3) La caution sera rendue en fin de saison contre la restitution du maillot.

AUTORISATIONS

Je, soussigné(e) M. ou Mme \_\_\_\_\_, père, mère ou tuteur de l'enfant \_\_\_\_\_ autorise :

- Mon enfant à participer aux séances d'entraînement au club Villiers s/Orge Athlétisme,
- Les entraîneurs ou les membres du bureau à photographier ou à filmer mon enfant lors des entraînements, compétitions ou remise des récompenses afin d'enrichir le site internet du club et d'illustrer d'éventuels supports (bulletin municipal, journal régional, etc.),
- Les entraîneurs du club, dans le cadre des séances d'entraînement, à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer des interventions d'urgence suivant les prescriptions d.médecin consulté, en cas d'accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, et à faire transporter mon enfant à l'hôpital le plus proche par les pompiers.

**Et m'engage à être tenu responsable en cas d'accident de mon enfant au cours de l'entraînement, tant que le certificat médical demandé par le club n'a pas été remis.**

La licence permet une assurance individuelle accident de base et assistance, couvrant les dommages corporels, auxquels peuvent être exposés les licenciés pendant la pratique de l'athlétisme.

J'ai bien lu la charte du club et je m'engage à la respecter.

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Signature :