

# STADE VERTOIS ATHLETISME

## Bulletin d'adhésion - Saison 2022/2023

Running, athlé piste  Compet. ou Loisirs

Marche Nordique  Compet. ou Loisirs

TYPE LICENCE : \_\_\_\_\_ N°

DATE CERTIFICAT MEDICAL : \_\_\_\_\_  
REGLEMENT : \_\_\_\_\_

### PARTICIPANT

Nom (M. Mme Mlle) : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : (fixe) \_\_\_\_\_ (Portable) \_\_\_\_\_ E-Mail : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

### CHEF DE FAMILLE

Nom (M. Mme Mlle) : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : (fixe) \_\_\_\_\_ (Portable) \_\_\_\_\_ E-Mail : \_\_\_\_\_

### Personne à contacter en cas d'accident :

Nom (M. Mme Mlle) : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : (fixe) \_\_\_\_\_ (Portable) \_\_\_\_\_ E-Mail : \_\_\_\_\_

### **Si vous étiez licencié(e) dans un autre club la saison dernière (2021/2022)**

Nom du Club : ..... N° de licence : .....

Je déclare adhérer au STADE VERTOIS ATHLETISME

J'autorise mon enfant à pratiquer l'athlétisme au STADE VERTOIS ATHLETISME

J'autorise le club à diffuser mon image ou celle de mon enfant au travers du site Internet du Club ou dans le bulletin municipal, affiches et calendrier pour la promotion du club.

Je reconnais avoir été informé(e) sur l'assurance complémentaire proposée par la Fédération Française d'Athlétisme. **Acceptation ou Refus (entourer votre choix)**

**Pour les majeurs, joindre obligatoirement un certificat médical daté de moins de 6 mois et porter la mention : « non contre indication à la pratique de l'Athlétisme en compétition ».**

Je m'engage à verser un chèque du montant de la cotisation 2022/2023 soit :  
**100 € pour les jeunes jusqu'à 20 ans et les adultes en running loisirs et marche nordique**  
**130 € pour une licence Compétition.**

Chèque à l'ordre du SVA (Stade Vertois Athlétisme) (Paiement possible en Coupons Sport ANCV)

**Si je suis muté d'un autre club, je m'engage à régler la moitié des frais de mutation soit 35 € (catégories Benjamins à Minimes) et 50 € à partir de cadets.**

Je souhaite une attestation de paiement de la cotisation pour mon Comité d'Entreprise ou autre Etablissement.

A Vert le Petit le \_\_\_\_\_ Signature

Correspondant : Pierre MARQUES – 5 rue de la Cheminée Blanche – 91710 Vert le Petit  
Tél : 06 80 93 71 81 – sva@club-sva.fr