

**FICHE D'INSCRIPTION ATHLETISME  
VALANT AUTORISATION DE PARTICIPER POUR MINEURS**

L'inscription à l'Entente Athlétique de Cournon est demandée en ( entourer la bonne mention )

Baby athlétisme    Eveil et Poussins    Compétiteur

Athlé du temps libre    Encadrement

NOM .....

Prénom .....

Né(e) le .....

à .....

Sexe féminin masculin ( entourer la bonne mention )

Si déjà licencié(e) FFA, N° de licence .....

Adresse .....

Code postal ..... Localité .....

Nationalité française autre .....

Date expiration de la carte de séjour s'il y a lieu .....  
( joindre une photocopie de la carte )

Téléphone ..... Portable .....

E-mail .....

Certificat médical en date du .....

Etabli par le docteur .....

Signatures

De l'athlète

Du responsable légal  
pour les mineurs

**FICHE D'INSCRIPTION ATHLETISME  
VALANT AUTORISATION DE PARTICIPER POUR MINEURS**

L'inscription à l'Entente Athlétique de Cournon est demandée en ( entourer la bonne mention )

Baby athlétisme    Eveil et Poussins    Compétiteur

Athlé du temps libre    Encadrement

NOM .....

Prénom .....

Né(e) le .....

à .....

Sexe féminin masculin ( entourer la bonne mention )

Si déjà licencié(e) FFA, N° de licence .....

Adresse .....

Code postal ..... Localité .....

Nationalité française autre .....

Date expiration de la carte de séjour s'il y a lieu .....  
( joindre une photocopie de la carte )

Téléphone ..... Portable .....

E-mail .....

Certificat médical en date du .....

Etabli par le docteur .....

Signatures

De l'athlète

Du responsable légal  
pour les mineurs

**FICHE D'INSCRIPTION ATHLETISME  
VALANT AUTORISATION DE PARTICIPER POUR MINEURS**

L'inscription à l'Entente Athlétique de Cournon est demandée en ( entourer la bonne mention )

Baby athlétisme    Eveil et Poussins    Compétiteur

Athlé du temps libre    Encadrement

NOM .....

Prénom .....

Né(e) le .....

à .....

Sexe féminin masculin ( entourer la bonne mention )

Si déjà licencié(e) FFA, N° de licence .....

Adresse .....

Code postal ..... Localité .....

Nationalité française autre .....

Date expiration de la carte de séjour s'il y a lieu .....  
( joindre une photocopie de la carte )

Téléphone ..... Portable .....

E-mail .....

Certificat médical en date du .....

Etabli par le docteur .....

Signatures

De l'athlète

Du responsable légal  
pour les mineurs