



Union Sportive de Cagnes

US CAGNES ATHLETISME

DOSSIER D'INSCRIPTION 2010-2011

N° de licence :

Nouvelle adhésion :

Renouvellement :

Nom et prénom :

Date de naissance : [][] / [][] / [][][][]

Catégorie* : JUN (130 €) ES (130 €) SE (130 €) VE (130 €) LOISIR (75 €)

Adresse mail (obligatoire) :

Montant de la cotisation : [][][] €

Montant de la tenue obligatoire : 25 € établir un chèque séparé

Tenue réglée le / / par Chèque N°

Tenue remise le :

Chèque à établir à l'ordre de l'US Cagnes Athlétisme

FICHE DE RENSEIGNEMENTS :

Adresse :

N° Tél : Domicile : N° Tél : Travail :

N° Tél : Portable :

J'accepte d'être hospitalisé(e) en cas d'urgence et j'autorise le responsable à prendre les dispositions nécessaires. J'autorise également le chirurgien à pratiquer tout examen médical ou chirurgical nécessaire à l'établissement d'un diagnostic, toutes interventions chirurgicales y compris avec phase d'anesthésie – réanimation que nécessiterait mon état de santé.

Médecin traitant :

Adresse :

N° de téléphone :

Certificat médical : (Article L3622 et suivants du Code de la Santé Publique modifié par la loi 2006-45). Pour les licences loisir et Compétition, le soussigné certifie avoir produit un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique de ***l'athlétisme en compétition*** datant **de moins de trois mois.**

Date du certificat médical : [][] / [][] / [][][][]

J'autorise* - **Je n'autorise pas***

le Club US Cagnes Athlétisme à prendre et à diffuser mes photos sur le journal du club, Nice Matin et sur le site Internet de l'US Athlétisme, prises lors d'une compétition ou au sein du stade.

Mode de règlement : Ch. N° Banque Le

*Rayer la mention inutile

Cagnes-sur-Mer, le

Pièces à joindre au dossier :

- 1 photo (1ère demande uniquement)
- 1 Certificat médical obligatoire
- 1 enveloppe timbrée et libellée

PRECEDEE DE LA MENTION « LU ET APPROUVE »

SIGNATURE