



athlétic club de villeneuve d'ascq
Stade Geneviève Lemaire
70 rue du Lieutenant Colpin
59650 Villeneuve d'Ascq
Tél./Fax : 0320473936
acva@nordnet.fr

FICHE D'INSCRIPTION MARCHE NORDIQUE SAISON 2017 - 2018

ATHLETE		PHOTO
NOM : PRÉNOM :		
ADRESSE :		
CODE POSTAL : VILLE:.....		
Pour les Villeneuvois, indiquer votre "quartier" :		
DATE DE NAISSANCE : / / à		
NATIONALITE : PROFESSION :		
TÉLÉPHONE : _ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _ _ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _		
E-MAIL : (Ecrire lisiblement) (Parent si mineur)		

PARENTS POUR LES ATHLETES MINEURS	
NOM : PRÉNOM :	
Profession du Père :	Profession de la Mère :
En cas de problème, personnes à prévenir :	
NOM :	Prénom : Téléphone : / / / /
NOM :	Prénom : Téléphone : / / / /

AUTORISATION PARENTALE A PRATIQUER L'ATHLÉTISME
Je soussigné(e),, Père, Mère, Tuteur (1) de l'enfant
autorise mon fils, ma fille (1), à pratiquer la Marche Nordique à l'Athlétic Club de Villeneuve d'Ascq.
(1) barrer la mention inutile.

CERTIFICAT MÉDICAL à joindre obligatoirement à la feuille d'inscription	
Docteur :	Date :/...../ 20...

L'athlète s'engage à participer aux compétitions

RÉSERVE AU CLUB
Licence n° :
Cotisation :
Espèce : Chèque n° :

Fait à, le / / 20....
(Pour les enfants mineurs, signature d'un parent)
Signature :

ATTENTION : TOUT DOSSIER INCOMPLET NE POURRA ETRE PRIS EN COMPTE.