



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

# FICHE D'INSCRIPTION MARCHE NORDIQUE

ATHLETE	
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)	
PHOTO	

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.**