



athlétic club de villeneuve d'ascq

Stade Geneviève Lemaire
70 rue du Lieutenant Colpin
59650 Villeneuve d'Ascq
Tél./Fax : 03 20 47 39 36
acva@nordnet.fr

FICHE D'INSCRIPTION

SAISON 2020 - 2021

BABY ATHLE

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

PARENTS	
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 l'athlétisme 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...



RÉSERVE AU CLUB	
Licence n° :	
Cotisation :	100.00 €
Espèce :	Chèque n° :

Fait à, le / / 20....
Signature d'un parent
Signature :

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