

FORMULAIRE D'ADHESION
SPORTS VACANCES
STADE LANGONNAIS ATHLÉTISME

LICENCIE SLA/EGA

LICENCIE FFA (AUTRE CLUB)

LICENCIE AUTRE FEDERATION

NON LICENCIE (certificat Médical) :

NOM :

Prénom :

Sexe : F / M

Date de naissance :

(JJ/MM/AAAA)

Nationalité :

Adresse complète :

Code postal :

Ville :

Adresse mail du jeune:

Adresse mail des parents (obligatoire) :

N° de téléphone du jeune :

N° de téléphone des parents (obligatoire) :

STAGES SPORTS VACANCES 2019 :

- Stages Sports Vacances Hiver : du 18 au 22 février 2019
Prix: 25€

AUTORISATION

MINEUR

Je soussigné NOM

PRENOM

Père / Mère / Représentant légale titulaire de l'autorité parentale (*Rayer les mentions inutiles*)

- Autorise mon enfant NOM PRENOM
à participer aux Stages Sports Vacances du Stade Langonnais Athlétisme pour la période pré-citée.
- Autorise la prise de photos, films, vidéos et leur utilisation pour la communication interne et externe du club
- N'autorise pas la prise de photos, films, vidéos et leur utilisation pour la communication interne et externe du club (en cas de refus l'athlète devra se signaler au photographe et sortir du champ de visée pour ne pas apparaître sur les clichés)
- Autorise le transport dans les véhicules de l'association si nécessaire

Date et signature précédées de la mention « lu et approuvé » .