



Feignies Athlétique Club

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Monsieur (1)
 Madame (1)
 Mademoiselle (1).....

Autorise mon fils (1)

 ma fille (1)

à adhérer au Feignies Athlétique Club et à pratiquer à ce titre l'athlétisme aux entraînements et aux compétitions.

Fait à Le :/...../.....

Signature des Parents :

(1) Rayer les mentions inutiles

COORDONNÉES DE L'ATHLÈTE

Nom : Prénom (de l'enfant) : Sexe

Né(e) le :/...../..... à de nationalité

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél fixe :/...../...../...../..... Tél portable :/...../...../...../.....

Adresse email :@.....

Nous sommes tous des bénévoles. Pour vivre et fonctionner correctement, le club a besoin de vous. Nous vous proposons de nous rejoindre en donnant un peu de votre temps sur les domaines suivant :

Je suis intéressé pour participer à la vie du club: (cochez une ou plusieurs cases)

- En aidant aux déplacements lors des compétitions.
- En participant comme juge lors des compétitions.
- En aidant à l'encadrement lors des entraînements.