

FORMULAIRE DE NOUVEL ADHESION ET/OU DE RENOUVELLEMENT



Remplir en Lettres Capitales (lisiblement svp) et cocher les cases

Numéro de licence : _____ (important si déjà licencié précédemment)

NOM : _____

NOM de naissance : _____

Prénom : _____

Sexe : ☐ F ☐ M

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Lieu de naissance et code postal : _____

Nationalité : _____

Adresse complète :

Rue : _____

Code Postal : _____ **Ville :** _____

Email (obligatoire) : _____

Si mineur, Email du représentant légal : _____

Numéro de mobile : _____

Type de licence choisie :

☐ Licence Athlé Compétition

☐ Licence Athlé Découverte

☐ Licence Athlé Santé

☐ Licence Athlé Running

Date et signature du licencié :

(des parents ou du représentant légal si le licencié est mineur)