

FORMULAIRE D'INSCRIPTION au COB Athlétisme 09/2010.

Le secrétariat enregistre les licences annuelles au mois de septembre 09,

- au gymnase de la rue de la République à Eu de 18h30 à 19h30
- par courrier au COB Athlétisme, 8 rue des remparts 76260 EU

Modalités d'inscription :

Déposer ; ce formulaire, le CM, le montant de la cotisation dans une enveloppe nominative.

- ce formulaire renseigné (*par famille*),
- un certificat médical de moins de 4 mois lors de l'inscription par athlète,
- un chèque au montant de(s) l'inscription(s) à l'ordre du COB Athlétisme.

Ecole d'athlétisme de 4ans à 6ans : **30 euros**

Tarifs : Ecole d'athlétisme de plus de 6ans aux juniors : **40 euros**

Espoirs aux vétérans : **55 euros**

Réduction aux familles / 2athlètes de 4 euros / 3athlètes 8 euros / 4athlètes 15 euros

A compter du 15 octobre 09, une majoration de 10 euros pour TOUS !

PARENTS vous pouvez nous Aider au fonctionnement du club : Déplacements, encadrement, juges athlé, vente des programmes

N° licence FFA:			
Avez-vous été licencié(e) FFA à un autre club la saisons passée : oui / non ? <u>Si oui</u> , merci de noter <u>l'année de cette adhésion</u> et les coordonnées de votre club précédent :			
Date du certificat médical :			
Nom de l'athlète :		Prénom :	
Né (e) le : . à :			
Adresse :		CP :	Ville :
☎ :		Adresse Mail :	
S'engager : - à participer aux activités et aux compétitions du CLUB, - à s'acquitter une part de la cotisation annuelle fédérale, - de PORTER LE MAILLOT DU CLUB A CHAQUE COMPETITION, - de prévenir son entraîneur en cas d'absence, - d'entretenir son maillot de club et le matériel collectif, - en cas de perte du maillot, vous devrez payer 20 euros pour acquérir un nouveau maillot de club			<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">Signature de l'Athlète</div>

N° licence FFA:		Date du certificat médical :	
Nom de l'athlète :		Prénom :	
Né (e) le : . à :			
Adresse :		CP :	Ville :
☎ :		Adresse Mail :	
S'engager : - à participer aux activités et aux compétitions du CLUB, - à s'acquitter une part de la cotisation annuelle fédérale, - de PORTER LE MAILLOT DU CLUB A CHAQUE COMPETITION, - de prévenir son entraîneur en cas d'absence, - d'entretenir son maillot de club et le matériel collectif, - en cas de perte du maillot, vous devrez payer 20 euros pour acquérir un nouveau maillot de club			<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">Signature de l'Athlète</div>

N° licence FFA:		Date du certificat médical :	
Nom de l'athlète :		Prénom :	
Né (e) le : . à :			
Adresse :		CP :	Ville :
☎ :		Adresse Mail :	
S'engager : - à participer aux activités et aux compétitions du CLUB, - à s'acquitter une part de la cotisation annuelle fédérale, - de PORTER LE MAILLOT DU CLUB A CHAQUE COMPETITION, - de prévenir son entraîneur en cas d'absence, - d'entretenir son maillot de club et le matériel collectif, - en cas de perte du maillot, vous devrez payer 20 euros pour acquérir un nouveau maillot de club			<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">Signature de l'Athlète</div>

Seuls, les athlètes ayant régularisé leur licence pourront participer aux entraînements et compétitions.

Les licences incomplètes (absence de certificat médical) ne pourront pas être enregistrées.

Les athlètes qui n'effectueraient qu'une seule saison au sein du COB devront retourner leur maillot à leur entraîneur.