Entente Atléthique Club Castelbriantais

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHESION

Demande d'information : Hubert RENAUD - Président : 06.83.52.89.99

Pour les licences Athlé Compétition - Athlé Running - Athlé Découverte, dossier à retourner à : Jean-Marie NICOLAS - 12 rue de l'Outre - 44110 ERBRAY (06.98.47.42.91)

Pour les licences Athlé Santé, dossier à retourner à : Michel GASLENE - La Pironnais - 44 197 SION LES MINES (06.09.16.86.96)

Le présent dossier doit être accompagné du certificat médical et du règlement

Nouvelle adhésion : ☐ **N° de licence** (si déjà licencié à la Fédération Française d'Athlétisme) |__|__|__|__|__|__|__|

Nom de naissance : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Nom d'usage** : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Prénom : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Sexe** : F ☐ M ☐
Date de naissance : |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__| (jj/mm/aaaa) **Lieu de naissance :** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Pays de naissance : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Nationalité** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| (L'athlète de nationalité étrangère ayant réalisé une performance de niveau équivalent ou supérieur à IB dans les 12 derniers mois doit obligatoirement le signaler afin que la FFA puisse formuler une demande d'autorisation auprès de la fédération du pays d'origine)
Adresse complète : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|