



SECTION ATHLETISME

BULLETIN D'ADHESION MEMBRE ACTIF



RENOUVELLEMENT	OUI	NON
ADHESION MARCHE	OUI	NON

NOM.....
PRENOMS..... Sexe :.....
Date de naissance de l'athlète :.....
ADRESSE.....
CODE POSTAL..... VILLE.....
Téléphones de la mère.....
Téléphones du père
Adresse mail principale :
Adresse mail secondaire

DEMANDE A ADHERER AU SPORTING CLUB MUNICIPAL CHATILLONNAIS POUR
PRATIQUER L'ATHLETISME ET RESPECTER LE REGLEMENT DE LA SECTION

Châtillon, le.....

Signature

AUTORISATION DES PARENTS

Je soussigné père, mère de
l'enfant..... autorise ma fille, mon fils qui a signé
Ci-dessus à faire partie du S.C.M.C et à participer aux épreuves sportives.

Châtillon, le

Signature

ENGAGEMENT DU SPORTIF

Je m'engage

Je ne m'engage pas

à participer aux compétitions obligatoires proposées par le club.

Châtillon, le

Signature