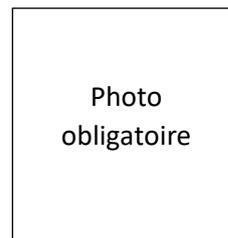




1. Informations personnelles

Nom : _____
Prénom : _____
Date de naissance : ___/___/___ Sexe : H F
Adresse : _____
Code Postal : _____ Ville : _____
Téléphone (responsable légal si mineur) : _____
Email : _____



**Pour les mineurs un questionnaire santé de moins de 3 mois et une autorisation parentale
Pour les Majeurs Valider le Parcours Prévention Santé dans compte FFA**

2. Choix des licences

Renouvellement Première Inscription Mutation Licence FFA N° _____

→ En cas de changement de club FFA, frais de mutation de 80€ à ajouter au coût total

Licence Athlé Compétition (Running / Marche nordique) **176€**

Licence Athlé Découverte (de 4 à 11 ans) **176€**

Licence Athlé Santé Loisirs (**choisir une seule activité**) **160€**

Marche Nordique (5 séances possibles par semaine)

Running (2 séances possibles par semaine)

Condition physique -PPG / Athlé Fit (4 séances possibles par semaine)

Remise en forme (2 séances possibles par semaine)

→ Activité(s) supplémentaire(s) **35€ par activité**

Marche Nordique (5 séances/semaine) Running (2 séances/semaine)

Condition physique -PPG / Athlé Fit (4 séances/semaine)

Remise en forme (2 séances/semaine)

3. Droit à l'image

J'autorise le club à utiliser mon image – l'image de mon enfant (rayer la mention inutile) dans le cadre d'une publication d'ordre associative et sportive, à l'exclusion de toute utilisation à caractère commercial. Cette autorisation est donnée à titre gratuit.

4. Coût total et moyens de paiement

Coût total : _____

Moyens de paiement :

Espèces Chèque

autre (à préciser) _____

5. Date et signature de l'adhérent

Fait le _____ à _____

Signature :