



NANTERRE ATHLETIC CLUB



BULLETIN D'ADHÉSION Saison sportive 2017 – 2018

Nom :

Prénom :

Né(e) le : ___ / ___ / _____ Nationalité :

Adresse :

Code postal - ville :

Téléphone :

E-mail :

Date du Certificat médical (pour les nouveaux adhérents) : ___ / ___ / _____

Chaque adhérent pratiquant doit fournir un certificat médical d'aptitude à la pratique du sport en compétition datant de moins de six mois. Ce dernier sera valable pendant 3 ans mais l'athlète devra avoir complété le questionnaire santé et nous le certifier.

Je certifie avoir répondu non à l'ensemble des rubriques du questionnaire de santé préalable au renouvellement de ma licence sportive.

Le cas échéant, votre ancien club en 2017 :

Pour les mineurs : autorisation du représentant légal

Je soussigné Mme – M.
Agissant en qualité de : **père, mère, tuteur, tutrice** (*rayez les mentions inutiles*),
Autorise le mineur à adhérer et à pratiquer une activité sportive au sein du NAC
Autorise les responsables à prendre toute disposition nécessaire en cas d'accident qui surviendrait à l'enfant. Contact en cas d'urgence (nom et téléphone) :
..... Signature :

Je déclare vouloir adhérer au Nanterre Athletic Club,
m'engage à en respecter les statuts et le règlement intérieur. En cas de changement de club FFA, j'autorise le NAC à effectuer en mon nom les démarches nécessaires à ma mutation.

Fait à : _____ **le :** ___ / ___ / _____

**Signature, précédée de
la mention « lu et approuvé » :**

RESERVE AU CLUB : Championnats FFA Athlé Running Marche nordique