



# NANTERRE ATHLETIC CLUB



## BULLETIN D'ADHÉSION Saison sportive 2018 – 2019

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

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 2018 : .....

### 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