



**A RETOURNER A LA SECRETAIRE :**

*Mme FLORENTIN MIREILLE  
12 ROUTE DE FAVREUSE  
91430 VAUHALLAN*



**NOUVEL ADHERENT:**

**CADETS**

**N° de licence :**

**NOM :**

**Prénom :**

**Nationalité :**

**Date et lieu de naissance:**

**Adresse\* :**

**Code Postal :**

**Ville :**

**N° de téléphone**

*Domicile :*

*Travail :*

*Portable :*

*E-Mail :*

**Ne pas oublier de joindre :**

- **Un certificat médical d'aptitude au sport portant impérativement la mention  
« Absence de contre-indication à la pratique de l'athlétisme, en compétition »**

- **Le paiement de la cotisation, 120 € (chèque à l'ordre de TUVB Athlétisme).**

**AUTORISATION DES PARENTS**

Je soussigné .....autorise mon enfant, à pratiquer l'athlétisme et à participer aux compétitions (4 compétitions obligatoire dans l'année). Lors des compétitions, j'autorise les personnes accompagnantes à transporter dans leur véhicule mon enfant.

J'autorise les dirigeants à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident.

**JOINDRE LA PHOTOCOPIE DE LA PIECE D'IDENTITE**

Fait à .....

Signature :