

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION au COB Athlétisme 11/2012.

Le secrétariat enregistre les licences annuelles au mois de septembre 2011,

- Après de chaque Professeur ou Entraîneur sur les lieux des cours d'athlétisme

## Modalités d'inscription :

**Déposer** ; ce formulaire, le CM, le montant de la cotisation dans **une enveloppe nominative.**

- ce formulaire renseigné (*par famille*),
- un certificat médical de moins de 3 mois lors de l'inscription par athlète,
- un chèque au montant de(s) l'inscription(s) à l'ordre du COB Athlétisme.

Ecole d'athlétisme de 4ans à 6ans : **33 euros**

**Tarifs :** Ecole d'athlétisme de plus de 6ans aux juniors : **43 euros**

Espoirs aux vétérans : **58 euros**

Réduction aux familles / 2athlètes de 4 euros / 3athlètes 8 euros / 4athlètes 15 euros

**A compter du 15 octobre 2011, une majoration de 10 euros pour TOUS !**

Inscription gratuite à la course des 3 villes pour les athlètes ayant régularisés leur licence avant le 15 septembre.

**PARENTS vous pouvez nous Aider au fonctionnement du club :** Déplacements, encadrement, juges athlé, vente des programmes

N° licence FFA:

Si vous avez été licencié(e) FFA à un autre club la saisons passée : merci de noter l'année de cette adhésion et les coordonnées du club précédent :

**Date du certificat médical :**

Nom de l'athlète :

Prénom :

Né (e) le :

à :

Adresse :

CP :

Ville :

☎ :

Adresse Mail :

- **respecter scrupuleusement les horaires des cours et des entraînements**
- porter le maillot du club à chaque compétition,
- **prévenir son Professeur ou Entraîneur en cas d'absence,**
- être accompagnés par ses Parents auprès de son Professeur ou Entraîneur (mineurs)
- **La perte du maillot sera facturée 20 euros**
- Toutes détériorations commises lors des différentes activités ou perte de matériel seront à la charge des Parents.

**Signature des Parents**

N° licence FFA:

**Date du certificat médical :**

Nom de l'athlète :

Prénom :

Né (e) le :

. à :

Adresse :

CP :

Ville :

☎ :

Adresse Mail :

- **respecter scrupuleusement les horaires des cours et des entraînements**
- porter le maillot du club à chaque compétition,
- **prévenir son Professeur ou Entraîneur en cas d'absence**
- être accompagnés par ses Parents auprès de son Professeur ou Entraîneur (mineurs)
- **La perte du maillot sera facturée 20 euros**
- Toutes détériorations commises lors des différentes activités ou perte de matériel seront à la charge des Parents.

**Signature des Parents**

N° licence FFA:

**Date du certificat médical :**

Nom de l'athlète :

Prénom :

Né (e) le :

. à :

Adresse :

CP :

Ville :

☎ :

Adresse Mail :

- **respecter scrupuleusement les horaires des cours et des entraînements**
- porter le maillot du club à chaque compétition,
- **prévenir son Professeur ou Entraîneur en cas d'absence**
- être accompagnés par ses Parents auprès de son Professeur ou Entraîneur (mineurs)
- **La perte du maillot sera facturée 20 euros**
- Toutes détériorations commises lors des différentes activités ou perte de matériel seront à la charge des Parents.

**Signature des Parents**

Seuls, les athlètes ayant régularisé leur licence pourront participer aux cours ou aux entraînements.

Les licences incomplètes (absence de certificat médical) ne pourront pas être enregistrées.

Les athlètes qui n'effectueraient qu'une seule saison au sein du COB devront retourner leur maillot.