

SPORTING CLUB BRIARD

ATHLETISME OU TRIATHLON

Saison 2017 / 2018

(valable du 1^{er} septembre 2016 au 31/08/2017)

Bulletin d'inscription

N O M :

Prénom :

Adresse :

N° de Téléphone :

Adresse Mail :

Date de Naissance :

N° de Ticket J. :

Nom du Médecin :

Date du Certif :

(Certificat médical de moins de 3 mois de non contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition)

Sport pratiqué en 2017 (pour les nouveaux) :
pour les renouvellement le n°licence :

Licence Choisie : Compétition Dirigeant Loisir Running Loisir Santé (rayer les mentions inutiles)

Signature du représentant légal :

L'adhérent sera pris en compte par le club et régulièrement licencié(e) auprès de la FFA ou FF TRI lorsque le dossier sera complet. (Cotisation+ certificat médical+ bulletin d'inscription signé)