



SPORT ADAPTÉ SAISON 2024-2025

☐ 1ére INSCRIPTION

□ RENOUVELLEMENT LICENCE N°

LE LICENCIE

\square Mme \square M.	Nom:		
	Prénom :		
Date de naissance :/ Lieu et Département de Naissance			
Nationalité :			
Domicile habituel : Far	mille □ Foyer □ Internat □ Logement accompagné □ Logement individuel □ Autre □		
Adresse :			
Code Postal :	Ville:		
Téléphone domicile :	Mobile du licencié :		
Email <u>du licencié</u> (en majuscules) :			
Établissement scolaire			
Le sportif est-il sous tu sous cu	telle? Oui □ * Non □ * <u>si oui compléter l'autorisation au verso</u> ratelle? Oui □ Non □		
<u>LE RE</u>	PRESENTANT LEGAL (si le sportif est mineur, sous tutelle ou sous curatelle)		
☐ Mme ☐ M	Nom :		
	Prénom :		
Adresse:			
Code Postal :			
	Mobile :		
	Mobile :		
E.mail (en majuscule	s):		
E.mail (en majuscule	s):		
COORD	ONNEES DE LA (OU DES) PERSONNE(S) RESPONSABLE(S) POUR LE SPORT		
Parents - éducateur - autre (préciser)			
	I A I ICENCE		
<u>LA LICENCE</u>			
Sportif: 100 eur	— : :		
- Il est rapt	(Le sportif doit être déjà licencié pour un autre sport dans un autre club Sport Adapté) pelé qu'il est possible d'obtenir jusqu'à l'âge de 30 ans une réduction du prix de la licence		
via le Pass Sport du Ministère des Sport pour un montant de 50 euros. –			
- La licence comprend l'assurance Responsabilité Civile FFSA Assistance et Prévention. Si vous ne			
	pas y souscrire, vous devez produire une attestation d'assurance en responsabilité civile les activités physiques et sportives		
Maillot club : 35€ - Taille : S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL ☐			
Le coût de la licence comprend la cotisation de 13€ concernant l'adhésion au club maître RCN, en			
cas de double licence la cotisation club maître n'est due qu'une seule fois.			

<u>Sauf avis contraire à signaler ci-dessous</u> , le licencié autorise la Fédération à exploiter les documents audio, vidéo ou tout autre document sous quelque forme et support que ce soit, sur lesquels il apparaît et qui ont été réalisées à l'occasion des activités de Sport Adapté.			
	Fait à	le	
Signature de l'adhérent	du représentant légal	du responsable pour le sport	
PAF	ISATION À COMPLÉTER OBI R LES PARENTS DES <u>ENFAN</u> RS DES <u>SPORTIFS ADULTES</u>	<u> IS MINEURS</u>	
Je soussigné (e)		père, mère, tuteur, tutrice (rayer	
les mentions inutiles) autori	se:		
ŕ			
Prénom:			
né(e) le :			
- à prendre une licence	sportive pour la saison 2024-20	25 auprès de la Fédération Française	
du Sport Adapté, par	l'intermédiaire de l'association s		
	RACING CLUB NAN		
à mantiain an avvy a ativy	N° d'affiliation : 44		
	re de ladite Fédération ainsi qu'a	npris les rencontres et compétitions, ux déplacements.	
_	lécision d'ordre médical et chirus	re, la Fédération Française du Sport rgical, en cas d'accident sérieux	
L'exploitation du droit à	l'image du licencié OUI / NON	(rayer la mention inutile)	
	Fait à	le	
	Signature		