**GUC Athlétisme**

**BULLETIN D’ADHESION**

**Benjamin-es et Minimes**

**2024/2025**

**Avez-vous déjà été licencié dans un club de la FFA ?** Oui Non

**Si oui, numéro de licence  Club**

**NOM  Prénom**

 **Merci d'écrire en lettre majuscule**

**Sexe : F M Date de naissance :**

Entourer la bonne case JJ/MM/AA

**Nationalité :**

**Adresse Email :** **Pour éviter les erreurs, merci d'écrire en lettre majuscule**

**Adresse Postale : Pour éviter les erreurs, merci d'écrire en lettre majuscule**

**Contact Téléphonique : merci de préciser (père, mère ou athlète)**

**Cadre réservé au GUC**

**Catégorie 2024-25** : **Paiement** :

 **Tattoo ou Pass’Région :**

 **Pass’Sport Etat :**

**Groupe** : **Saisie le :**

**Tournez SVP →**

**AUTORISATION PARENTALE**

**Je soussigné(e),**

**autorise mon enfant *(Nom Prénom)***

 **né(e) le**

 **à pratiquer l’athlétisme en compétition au sein du Grenoble Université Club pour la saison 2024-2025.**

**DOSSIER MEDICAL :**

**Je, soussigné(e)**

**agissant en tant que responsable légal de l’enfant mineur *écrire « J’autorise ou Je n’autorise pas »***

le GUC athlétisme à prendre toutes les décisions qu’il jugera utiles en cas d’accident durant un entraînement, un stage, une compétition ou tout autre manifestation**.**

**Personne(s) à prévenir en cas d’accident (nom(s), prénoms et tél) :**

**Allergies connues (alimentaires, médicamenteuses, asthme, autres…)**

**Tout problème que vous jugez utile de porter à notre connaissance :**

**DROIT A L’IMAGE :**

***Ecrire « J’autorise ou Je n’autorise pas »***

**le GUC athlétisme à utiliser la photo ou la vidéo de mon enfant dans le cadre des activités du club et dans un but non lucratif.**

Fait à : Le :

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Signature du représentant légal