

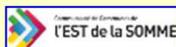
# FICHE D'INSCRIPTION au club des 24 HEURES NON-STOP d'EPPEVILLE

notre site internet :

[24heppeville.fr](http://24heppeville.fr)

facebook :

24H Non Stop Eppeville 80



nom

prénom

naissance

saison sportive : 1er septembre 2023 - 31 août 2024



Mon n° de licence en 2022-2023 :

Je demande mon inscription au club pour la saison sportive 2023/2024 :

Attention : cette fiche concerne toutes les demandes (enfants, jeunes, adultes et dirigeants ou entraîneurs)

Les documents et renseignements ne sont donc pas nécessairement les mêmes pour tous et toutes !

adresse postale

code ville

sexe **F** **M** téléphone

internet

nom & prénom :

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'assurances proposées par la licence fédérale du club

**M** autorise l'association à prendre en mon nom une licence fédérale à l'UFOLEP

**A** autorise l'association à divulguer les divers résultats sportifs éventuellement enregistrés ainsi que les vues prises

**J** à l'occasion de manifestations organisées dans le cadre fédéral de l'UFOLEP

**E** règle la cotisation annuelle soit (voir ci-dessous) :  €

**U** espèces ou chèque n° :  banque :

**R** dépose un certificat médical en bonne et due forme datant de moins de 3 mois

**S** m'engage à porter le maillot distinctif du club lors de toute compétition sportive

date :

parent 1 : nom de famille du papa

parent 2 : nom de famille de la maman

représentants du mineur ou de la mineure dont l'identité figure en haut de ce document

reconnaissons avoir pris connaissance des conditions d'assurances proposées par la licence fédérale du club

**M** autorisons l'association à prendre en notre nom une licence fédérale à l'UFOLEP

**I** autorisons l'association à divulguer les divers résultats sportifs éventuellement enregistrés ainsi que les vues prises

**N** à l'occasion de manifestations organisées dans le cadre fédéral de l'UFOLEP

**E** réglons la cotisation annuelle soit (voir ci-dessous) :  €

**U** espèces ou chèque n° :  banque :

**R** déposons un certificat médical en bonne et due forme datant de moins de 3 mois

**S** nous engageons à ce que l'athlète porte le maillot distinctif du club lors de toute manifestation sportive

nous engageons à déposer et à reprendre l'athlète aux horaires et lieux fixés par le club lors de toute manifestation sportive tant à l'entraînement que pour les éventuelles compétitions sportives

date :

<b>TARIFS :</b>	adultes :	42 €	jeunes :	25 €	enfants :	23 €
	nés avant 2006		nés de 2013 à 2006		nés en 2014 et après	

**E**  
**N** En respect des articles L212.1 & L322.1 du Code du Sport, j'accepte le contrôle de mon honorabilité au sens  
**C** de l'article L212.9 du Code du Sport.

**A** Je suis né à :  code :

**D**  
**R** nom et prénoms complets du père :

**A** (nom de famille du père)

**N** nom et prénoms complets de la mère :

**T** (nom de famille de la mère)

**S**