

# CAVAM - Fiche de Renseignements – Saison 2020/2021

NOM : ..... PRENOM : .....  
DATE ET LIEU DE NAISSANCE : ..... / ..... / ..... A .....  
SEXE :  M  F NATIONALITE : .....  
ADRESSE : .....  
VILLE : ..... CODE POSTAL : .....  
Tél fixe : ..... Portable : .....  
E-mail : .....

Licence :  Enfant – de 18 ans\*<sup>1</sup> ..... prix de la licence **65€**

**Licence**  Athlé running (hors championnats ) ou  Athlé compétition (toutes compétitions)  
**Adulte**  Adulte ..... prix de la licence **110€**  
 Adulte + 1 séance d’entraînement /semaine au DAC ..... prix de la licence **130€**  
 Adulte + 2 séances d’entraînement /semaine au DAC ..... prix de la licence **140€**  
 Remise sur licence pour renouvellement (20€) \*<sup>2</sup> ..... Déduction : .....€.  
Montant à verser : .....€.

\*<sup>1</sup> Les frais de participation aux compétitions sont pris en charge par le CAVAM suivant :

- En totalité pour les enfants de – de 18 ans.

\*<sup>2</sup> Remises pour les licences adultes selon :

- 20 € si vous aviez une licence au CAVAM l’année précédente.

J’autorise le CAVAM à me prendre en photo ou à prendre en photo mon enfant pendant les compétitions et à utiliser celles-ci sur des supports du club (site internet, etc.).

Je joins **un certificat médical** avec la mention « **pratique de l’athlétisme en compétition** » de moins de 6 mois (Sauf si je suis déjà licencié et que j’ai validé le questionnaire santé sur le site de la FFA)

Je fais un virement au CAVAM de .....€ ou ma licence

Ou je joins un chèque de .....€ pour ma licence

En cas d’accident notre enfant pourra être transporté auprès d’un médecin, à l’hôpital ou à la clinique.

Je désire recevoir par messagerie les convocations aux entraînements du dimanche matin (+ de 16 ans).

Fait à : ..... Le : ..... Signature: .....

Pour les enfants de – 18 ans, je soussigné, Monsieur / Madame .....

Adresse : .....

**Mention manuscrite « bon pour autorisation » et signature.**