

CAVAM - Fiche de Renseignements – Saison 2025/2026

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

Licence : ☐ Enfant – de 18 ans*¹ prix de la licence **85€**

Licence ☐ Athlé running (hors championnats) ou ☐ Athlé compétition (toutes compétitions)
Adulte ☐ Adulte prix de la licence **130€**
☐ Adulte + 1 séance d'entraînement / semaine au DAC prix de la licence **150€**
☐ Adulte + 2 séances d'entraînement / semaine au DAC prix de la licence **160€**
☐ Remise renouvellement de licence adulte Déduction : **20€**
☐ Remise participation bénévolat aux évènements CAVAM Déduction : **20€**

Montant à verser : -----€

*¹ Les frais de participation aux compétitions sont pris en charge par le CAVAM en totalité pour les enfants de – de 18 ans.

- ☐ 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 -----€ pour ma licence
- ☐ Ou je joins un chèque de -----€ pour ma licence
- ☐ En cas d'accident mon 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 ----- et Le : -----

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

Adresse : -----

Mention manuscrite « bon pour autorisation » et SIGNATURE.