



# Union Sportive Renaudine Athlé-Cross

## Horaires d'entraînement



**Le mercredi:** à la salle couverte **Pierrot VERITE** de 18 H à 20 H  
pour l'Eveil Athlétique jusqu'à 19 H 30

**Le vendredi:** au **Gymnase Municipal** de 18 heures à 20 H  
pour l'Eveil Athlétique jusqu'à 19 H 30



**Port du masque et gel hydroalcoolique obligatoire dans les gymnases**



**Reprise des entraînements le 08 SEPTEMBRE 2021**

**Fiche de Renseignements à retourner complétée avec le règlement et le certificat médical**  
**OU**

**LE QUESTIONNAIRE DE SANTE REMPLI EN LIGNE SUR ESPACE PERSONNEL DE LA FFA**  
**AVANT 01 OCTOBRE 2021**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : (\_\_\_\_) ... (\_\_\_\_) ... (\_\_\_\_) ..... Sexe : F (\_\_\_) M (\_\_\_)  
                                  JOUR    MOIS    ANNEE

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

N° de téléphone : FIXE.....PORTABLE.....

**IMPERATIF**: ADRESSE MAIL : .....@.....

Type de licence choisie : Licence Athlé Compétition    (\_\_\_\_)  
                                  Licence Athlé Running (loisirs) (\_\_\_\_)  
                                  Licence Athlé Découverte    (\_\_\_\_) pour les enfants jusqu'à poussin(e)

N° de licence (si renouvellement) : .....Nouvelle adhésion (\_\_\_\_)

### **Autorisation parentale pour les mineurs**

Je soussigné(e), Mr ou Mme....., autorise mon enfant à participer aux activités de l'Union Sportive Renaudine Athlé-Cross (pratique de l'athlétisme aux entraînements et aux compétitions).

Signature :

Château-Renault le.....

**Droit à l'image** : Le soussigné autorise le Club à utiliser son image (ou celle de son enfant mineur) sur tout support destiné à la promotion des activités du Club, à l'exclusion de toute utilisation à titre commercial.

**Autorise le Club (\_\_\_) N'autorise pas le Club (\_\_\_)**