

**ATHLETIC CLUB RAEDERSHEIM (A.C.R.)**  
**(Pays de Colmar Athlétisme – PCA)**

**BULLETIN D'ADHESION 2017 /2018**

*A retourner rempli, muni de la cotisation et du certificat médical*

**Payement par chèque uniquement**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse complète: .....

Téléphone : .....courriel : .....

Date de naissance : ..... Lieu : .....

**Un certificat médical autorisant la pratique de ce sport est obligatoire.** Veuillez préciser les éventuels problèmes de santé de votre enfant.

Date de la visite médicale : ..... Catégorie : .....

**Cette année les cotisations s'élèvent à : catégories au : 01 / NOVEMBRE / 2017**

- 100 € pour, éveil athlétique : 2009 et après
- 100 € pour les poussins et les poussines : 2007-2008
- 100 euros pour les benjamins et les benjamines : 2005-2006
- 100 euros pour les minimes : 2003-2004
- 100 euros pour les cadets et les cadettes : 2001-2002
- 100 euros pour les juniors : 1999-2000
- 100euros pour les espoirs : 1996-1997 1998
- 100 euros pour les seniors : 1976-1995
- 100 euros pour les vétérans : 1976 et avant
  
- licence encadrement : prise en charge par le club

Nous vous rappelons que nous avons toujours besoin de parents bénévoles pour les déplacements lors des compétitions.....Merci d'avance.

J'autorise, en cas d'accident, les responsables de la section à prendre les mesures qui s'imposent.

J'atteste avoir pris connaissance que le Club décline toute responsabilité, en cas d'accident ou incident survenu aux heures d'entraînements, auxquelles mon enfant n'était pas sous la surveillance d'un responsable de Section. (Retard ou départ anticipé des cours d'entraînements sans autorisation).

Signature (de l'adhérent ou des parents pour les mineurs) : .....

✕.....

**Cadre réservé à l'administration :**

Cotisation reçue : .....(Ch. – Esp.) le .....

Certificat médical reçu le .....