



SAISON 2017-2018

Section Course

S.N.C.F. O AYANT DROIT O RETRAITÉ O EXTÉRIEUR O

NOM : Prénom :

Né(e) le :

Adresse postale :

Code postal : Ville :

Tel : Portable :

Adresse Internet :

Attention de mettre une adresse **valide et lisible**, sert pour l'obtention de la licence et des informations du club

Uniquement pour l'adhérent extérieur, retraité ou ayant-droit : indiquer le nom de votre correspondant S.N.C.F. :

Adresse de service complète et précise (adhérent S.N.C.F.)

Comité d'Etablissement IMPERATIF:

N° de CP :

TAILLE : S. M. L. XL. XXL.



CERTIFICAT MEDICAL

Dispense de certificat pour les anciens licenciés en remplissant le formulaire en ligne via le mail de la FFA

Je joins **obligatoirement l'original du certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition daté de moins de trois mois** que je prenne ou non une licence FFA. N'oubliez pas de faire des photocopies

Date du CM/..../....

LICENCE: Licence Compétition : Oui O Numéro : Non O
 Licence Entreprise : Oui O Numéro : Non O

	Adhérent S.N.C.F. Ayant droit et Retraité	Autre Adhérent
Adhésion seule	45 €	
Adhésion + licence entreprise	45 € + 32 € - 15 € = 62 €	
Adhésion + licence compétition	45 € + 77 € - 15 € = 107 €	85 € + 77 € - 15 € = 147 €

Chèque n° de montant €

Fait à : le : Signature :