

ATHLETIC CLUB DE HAUTE VILAINE

Nom prénom	Catégorie	Sexe	
Licence n°	Activités	Type licence	Saison 2020/2021

Adresse _____

Code postal - Ville - _____

Tel. mobile _____ Tél. fixe _____

Email _____

Certificat médical _____ Nouveau certificat _____

Date de naissance _____

Activité principale Marche nordique Course sur route Trail
 Athlétisme Fitness Loisir

Ville de pratique Noyal sur Vilaine Nouvoitou

Autorisations J'autorise mon enfant à adhérer à l'ACHV J'autorise mon enfant à partir seul à la fin de la séance

Cotisation	Caution maillot	Remise	Total dû	Payé	Restant dû
Caution maillot : sauf Eveils et Poussins. Règlement par chèque bancaire à l'ordre de l'ACHV			<input type="checkbox"/> Chèque unique	<input type="checkbox"/> Chèque groupé	<input type="checkbox"/> Autre règlement

Signature

Je, soussigné(e) _____

déclare adhérer à l'ACHV

Fait à :

Le : ____ / ____ / 2020

Signature

Zone réservée au club

<input type="checkbox"/> Caution maillot (sauf EA et PO)	<input type="checkbox"/> Réduction coach / dirigeant	<input type="checkbox"/> Réduction famille
<input type="checkbox"/> Certificat médical fourni	<input type="checkbox"/> Questionnaire FFA validé	<input type="checkbox"/> Dossier saisi FFA : ____/____/____
Informations règlement	Autres dossiers liés	
Informations diverses		