



Inscription UPAC pour la Saison 2018-2019 : Athlète MAJEUR

Licencié(e) en 2017/18 ? : Oui * / Non

N° de licence	Nom	Prénom	
Date de naissance	Adresse		
Date certificat médical	Code postal	Ville	
Date enregistrement	Téléphone	Portable	Email (<i>Obligatoire</i>)

Je soussigné **Docteur**

N'ayant constaté aucun signe contre-indiquant la pratique de l'athlétisme en compétition, concernant

Nom Prénom né(e) le

Date / Cachet / Signature

Je soussigné (e) Nom Prénom.....

1/ Demande mon inscription à l'UPAC, comme licencié FFA, pour participer aux entraînements et aux compétitions proposée par le club, comme athlète et/ou comme responsable.

2/ Autorise la reproduction et la représentation photographique (*voir conditions sur le site ou au bureau UPAC*)

3/ Autorise l'UPAC à souscrire une assurance accident/ assistance par la FFA. (*Voir conditions sur le site ou au bureau UPAC*)

Fait à Le

Signature

Problèmes médicaux à connaître : asthme, allergies, etc. :

N° de sécurité sociale

Carte mutuelle / Nom Adresse N° adhérent

« On est tous athlètes, on est tous responsables, on est tous bénévoles ».
L'UPAC c'est une équipe où l'engagement de chacun est apprécié quel qu'il soit.

* : Cocher/Entourer la bonne option.