

☐ **NOM.....PRENOM.....**

☐ **DATE DE NAISSANCE.....LIEU DE NAISSANCE.....**

.....

☐ **ADRESSE :.....**

**Ville.....Code postal.....**

☐ **TELEPHONE ( facultatif ) :**

**Souhaitez vous figurer dans l'annuaire du club ?** ☐ **OUI**

☐ **NON**

☐ **E-MAIL ( facultatif ) :**

**Souhaitez vous figurer dans la liste de diffusion du club ?** ☐ **OUI**

☐ **NON**

☐ **AVEZ VOUS DEJA ETE LICENCIE(E) FFA DANS UN AUTRE CLUB :**  
**( si oui, veuillez indiquer l'année et le club d'affiliation)**

☐ **NATIONALITE ( si autre que FR ) :**

**( Pensez dans ce cas à communiquer photocopie de votre carte de séjour ou de résident pour votre inscription. Pour les membres de la CE, un justificatif de résidence - quittance EDF- suffira )**

☐ **TYPE DE LICENCE ( rayer la mention inutile ) :**

**LOISIR**  
**( 50 euros)**

**COMPETITION**  
**( 80 euros )**

**(veuillez établir le chèque à l'ordre des « Moustiques » )**

**Licence athlé-santé-loisir** ». Cette licence offre la: possibilité de s'inscrire sur la plupart des courses, exceptés les championnats. Les temps qualifiants réalisés sur les compétitions ne seront pas retenus. Si vous souhaitez participer à la **saison de cross**, il est préférable de souscrire à la licence « compétition », car plusieurs de ces épreuves sont organisées dans le cadre de championnats (notamment départementaux). Vous pourrez néanmoins y participer avec une licence « loisir», mais votre temps, s'il est qualificatif, ne sera pas pris en compte.

**Licence compétition** : Cette licence offre la possibilité de participer aux championnats et de faire valoir un temps qualifiant sur les compétitions.

□ **ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE :**

**Une assurance responsabilité civile est systématiquement souscrite lors de votre prise de licence auprès de la FFA. Les garanties vous sont communiquées lors de l'envoi de la licence. Nous vous recommandons de les examiner, afin de vérifier si elles vous paraissent suffisantes. Des garanties optionnelles complémentaires peuvent éventuellement être souscrites à titre individuel.**

□ **DATE DU CERTIFICAT MEDICAL :**

**(joindre obligatoirement un original du certificat pour l'inscription. Faites en des photocopies pour l'inscription à des compétitions dans l'attente de la licence. Le certificat devra obligatoirement mentionner « l'absence de contre indication à la pratique de l'athlétisme en compétition »).**

**Date et signature :**