



Adresse postale : BP1071 Carcassonne cedex 11670
Contact : asc-athle@wanadoo.fr Portable : 07/88/02/42/54 .fixe : 04/68/26/81/56

FICHE D'INSCRIPTION 2024-2025

1ère licence Athlétisme : oui – non Si non, N° Licence : _____

(Merci d'écrire lisiblement)

Athlète : Nom.....Prénom.....

Sexe : F / M

Date de naissance Lieu de naissance.....

Pays de naissance :.....Nationalité

Adresse

.....

.....

Code Postal :.....Ville :.....

Tel. Domicile :.....Tel. Portable :.....

Email obligatoire pour transmission de la licence par la Fédération :

.....

..@.....

(Coordonnées des deux parents)

Père : Nom :.....Prénom :

Adresse

.....

Code Postal : Ville :

Tel. Domicile :Tel. Portable :.....

Mère : Nom :..... Prénom :.....

Adresse

.....

Code Postal : Ville :

.....

Tel. Domicile :Tel. Portable :

.....

Personne à prévenir en cas d'accident : Nom :.....

Lien de parenté :tel.....