



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.....