**FORMULAIRE D’ADHÉSION 2025 - 2026** *Remplir en Lettres Capitales et cocher les cases.*

|  |
| --- |
| **CLUB OLYMPIQUE MUNICIPAL ESCAUDINOIS** |
| **Nom** : | **Prénom** : |
| **Sexe** : F ☐ M ☐ | **Date de Naissance** : | **Lieu de naissance** : |
| **Nouvelle adhésion** : **☐ OUI ☐ NON** | **Si Renouvellement, numéro de licence** : |
|  |
| **Adresse complète** : |
| **Code postal** : **Ville** : |
| **Email (obligatoire)** : **Email n° 2** : |
| **Numéro de téléphone (fixe ou portable)** : |
| **Si mineur, adresse email du représentant légal** : |
| **Si mineur, numéro de téléphone du représentant légal** : |
| **Tarifs** : Minipouss à Minimes 30€ - Cadets et Juniors 40€ - Seniors à Vétérans 60€ - Athlé santé 60€ |
| **Type de licence choisie** : Minipouss-Minimes ☐ Cadets-Juniors ☐ Seniors-Vétérans ☐ Athlé santé ☐ |
| **Contacts en cas d’urgence ou personne autoisée à reprendre l'enfant*** Prénom et nom : ...............................……………………..................… Téléphone : ...................................................… Relation : ...................................................….
* Prénom et nom : ...............................……………………..................… Téléphone : ...................................................… Relation : ...................................................….
 |
| **Pour les mineurs*** Prénom et nom du responsable légal :........…………………………….....................……………………..................………………………...................................................… En prenant une licence au COM ESCAUDAIN pour mon enfant, :
	+ Je l’autorise à pratiquer l’athlétisme au club pour la saison 2024-2025 ;
	+ Je l’autorise à prendre place dans un véhicule pour les déplacements ;
	+ J’autorise les Responsables du Club à prendre toute mesure nécessaire en cas d'accident ;
 |
| **Documents à fournir*** Une photo récente
* Questionnaire de santé ou Certificat médical selon réponses au questionnaire
* Cotisation par chèque à l'ordre du COME ou éventuellement espèces
* Pour les titulaires du Pass'sport, numéro envoyé par la CAF au nom de l'enfant (si possible justificatif)

**Maillot du Club**Offre réservée aux jeunes : Il sera remis contre 5€ et échangé pour une taille plus grande**Contacts****Président** : DEGRYSE Fabrice 06 34 02 28 45 // **Secrétaire** : FIRMIN Kathy 06 75 74 12 70 // **Trésorier** : RODRIGUES Alain 03 27 85 86 89 |
| **Règlement intérieur**En prenant ma licence au COM ESCAUDAIN, je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m’engage à le respecter.**Principaux points** :* Prévenir l’entraîneur responsable de ses participations aux compétitions
* Être à jour de ses cotisations
* Consulter régulièrement le site web ou le Facebook du Club pour connaître les informations concernant la vie du club, les entraînements et les compétitions
* Porter le maillot du club pour les compétitions dont l’inscription est payée par le club.
 |

Date et signature du Licencié :

(Des parents ou du représentant légal si le licencié est mineur)