**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)