

SECTION ATHLETISME

BULLETIN D'ADHESION

MEMBRE ACTIF

NOM.....
PRENOMS.....
ADRESSE.....
CODE POSTAL.....VILLE.....
Téléphone
Adresse mail
Date de naissance

DEMANDE A ADHERER AU SPORTING CLUB MUNICIPAL
CHATILLONNAIS POUR PRATIQUER L'ATHLETISME

Châtillon, le.....

Signature

AUTORISATION DES PARENTS

Je soussignépère, mère de
l'enfant..... autorise ma fille, mon fils qui a signé
Ci-dessus à faire partie du S.C.M.C et à participer aux épreuves sportives.

Châtillon, le

Signature

ENGAGEMENT DU SPORTIF

Je m'engage

Je ne m'engage pas

à participer aux compétitions obligatoires proposées par le club.

Châtillon, le

Signature

