ATHLETISME

ADHESION AU RACING CLUB SAINT DENIS
Saison 2023/2024

NOUVELLE ○ **RENOUVELLEMENT ○**

Je souhaite obtenir mon adhésion et une licence au sein de l'association le Racing Club Saint Denis. Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur (disponible sur le site du RCSD https://racingclubsaintdenis.re, rubrique inscriptions) et m'engage à respecter, la discipline imposée par ses textes, ainsi que le tee-shirt fourni par le club que je dois porter à toutes les compétitions.

J'autorise le Racing Club Saint Denis à utiliser mes photos prises lors des différentes manifestations pour la communication du club, mais que cela soit fait en dehors de toute exploitation commerciale et sans contrepartie financière.

Jours, horaires, lieu d'entraînements

☐ EA/PO : lundi 16h30/18h00 – Mercredi 14h00/16h00
☐ BE/MI/CA/JU/ES/SE/VE : du lundi au vendredi de 16h30 au plus tard 19h00.
Lieu : stade d'athlétisme de Champ Fleuri – St Denis

Pièces à fournir

☐ 1 photo d'identité récente (pour toute inscription renouvellement ou nouvelle)
☐ 1 photocopie de la carte d'identité ou du livret de famille (page concernant l'intéressé(e)
☐ **1 certificat médical de moins de 3 mois autorisant la pratique du sport pour ceux qui sont nés après 2006.**

Le parcours prévention santé remplacera le certificat médical à partir du 1er septembre 2023 pour tous les licenciés majeurs. La prise de connaissance du PPS est obligatoire sur l'espace licencié.

☐ Un chèque libellé à l'ordre du RCSD ou espèces d'un montant de :…….€
○ 130 € (EA/PO) – nés de 2013 à 2017
○ 150 € (BE/MI) – nés de 2009 à 2012
○ 180 € (CA=2007/2008 - JU=2005/2006 - ES=2002/2004 – SE=1990/2001 – VE=1989 et avant)

FICHE DE RENSEIGNEMENTS - (écrire lisiblement – merci)

Nom (majuscules)……Prénoms ……..
Date de naissance……Lieu……
Adresse ……
……
CP ……Ville ……
Profession ……
Tél. Domicile……Bureau……GSM Père……..
GSM Mère…… GSM Athlète……
E-mail……@……

Le ……/……/……... à ……

Signature de l'intéressé(e)
(Parent pour le mineur)

Signature pour le
règlement intérieur

12, rue de la Gare – Centre A Damase Legros – 97490 SAINTE CLOTILDE
Tél : 0262 41 80 94 - GSM : 0692 65 36 00 - Email : racingclub@wanadoo.fr
N° Agrément Jeunesse et Sports : 974-99-05 – N° Siret : 424 447 209 00042 – Code Ape : 926 C

AUTORISATION PARENTALE

Nom et Prénoms du parent à prévenir en cas d'accident

……

Je soussigné (e) …….. agissant en qualité de ……

autorise mon fils, ma fille …….. à participer aux activités sportives et socioculturelles que propose l'association le Racing Club Saint Denis.

J'autorise le responsable de l'association à faire pratiquer sur mon enfant des soins en cas d'accident éventuel.

J'autorise le Racing Club Saint Denis à utiliser les photos de mon enfant prises lors des différentes manifestations à condition que ce soit fait en dehors de toute exploitation commerciale et sans contrepartie financière.

Tél Dom …….. Bur …….. GSM ……..

Autres GSM (précisez de qui)

……

E-mail
……@.....

Fait à ……..…… Le ……..

Signature