



Adhésion à l'Amicale du Val de Somme

Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné.....

autorise mon enfant.....

né(e) le

à adhérer à l'Amicale du Val de Somme pour la saison 2016-2017 et fournis un certificat médical, de moins de 2 mois de non contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition et reconnais être informé de la possibilité de souscrire une assurance individuelle complémentaire couvrant les dommages corporels auxquels ma pratique sportive peut m'exposer (assurance de la FFA non obligatoire)

Cette autorisation lui permettra d'obtenir une licence FFA, et est également valable pour son inscription aux compétitions ouvertes à sa catégorie d'âge.

Fait à le

Signature