

FICHE INSCRIPTION 2024-2025

A remplir par l'Alesa - N° Licence :

Classification :

Entourer la ou les activités choisies :

Athlétisme

Football

Natation

Tennis

Entretien
musculaire

Activités
pleine nature

NOM et Prénom : _____

Sexe : M F

Date de naissance : _____

Nationalité : _____

N° Tel : _____

Mail : _____

Autres mails des personnes souhaitant figurer sur le listing de l'Alesa :

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

NOM et Prénom : _____

N° Tel : _____

NOM et Prénom : _____

N° Tel : _____

ELIGIBILITE - Important : cet élément conditionne l'octroi de la licence

Etablissement ou service lié au handicap auquel vous êtes rattaché :

Si ce n'est pas le cas fournir obligatoirement un justificatif du handicap

CERTIFICAT MEDICAL : ☐ Compétitif

☐ Non compétitif

☐ Questionnaire de santé

DROIT A L'IMAGE CONCERNANT LE SPORTIF : ☐ oui

☐ non

ASSURANCES

FFSA/MAIF : ☐ RC

☐ B1

☐ B2

☐ B3

Si ce n'est pas le cas fournir un justificatif de responsabilité civile

TUTELLE : Coordonnées du/des tuteurs :

Signature du sportif ou des parents pour les mineurs ou d'un tuteur pour les majeurs protégés :

Au verso de cette page : informations que la famille souhaite porter à la connaissance des responsables d'activités et des entraîneurs



INFORMATIONS PERSONNELLES CONCERNANT LE SPORTIF

Ces informations sont confidentielles et ne seront portées à la connaissance que des encadrants de l'ALESA

Les thématiques ci-dessous ne sont mentionnées qu'à titre indicatif. Vous pouvez les modifier à votre guise ou en ignorer certaines

COMMUNICATION

AUTONOMIE

MOTRICITE

SANTE

AUTRES SUJETS