**PARTIE A CONSERVER PAR LE CLUB**

❑ Nouvelle inscription ❑ Renouvellement

Nom et Prénom du licencié : …………………………………………………………………

**Envoyer le formulaire dématérialisé** **OUI / NON**

 Si OUI, indiquez votre adresse mail

 …………………………………………………………………………………………………

Si NON, complétez les autres renseignements du

 *Formulaire\_ffdja\_20.. \_20.. .pdf*

PIECES A FOURNIR :

❑ Certificat médical (obligatoire pour une nouvelle inscription)

❑ ou Attestation QS\* si votre certificat est postérieur au 1/09/2021.

❑ Photo d’identité (la première année)

❑ Votre paiement (possible en 2 ou 3 fois) :

* par chèque n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* par espèces
* Par ANCV

\* Uniquement valable pour les 2 renouvellements suivant la dernière présentation d’un certificat médical et si le demandeur atteste avoir répondu « NON » à l’ensemble des rubriques de questionnaire santé.

ATTESTATION QS

Je soussigné M/Mme .............................................................................................. ,

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la négative à l’ensemble des rubriques.

Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur et de sécurité.

**Date et signature précédée de la mention « lu et approuvé** »

(Formulaire sportif Majeur)

