



# AS FONDETTES ATHLÉTISME

## DÉCHARGE POUR 2 SÉANCES D'ESSAI

SAISON 2026-2027 • ATHLÈTE MAJEUR

Naissance en 2009 et avant

### 1 • RENSEIGNEMENTS SUR L'ATHLÈTE • mentions obligatoires

|                                       |                      |        |                                                       |
|---------------------------------------|----------------------|--------|-------------------------------------------------------|
| Nom                                   | <input type="text"/> | Prénom | <input type="text"/>                                  |
| Date de naissance<br>(JJ/MM/AAAA)     | <input type="text"/> | Sexe   | F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> |
| Adresse du domicile                   | <input type="text"/> |        |                                                       |
| Code postal et<br>commune du domicile | <input type="text"/> |        |                                                       |
| Numéro de portable                    | <input type="text"/> | Email  | <input type="text"/>                                  |

### 2 • PERSONNE À PRÉVENIR • mentions obligatoires

|                    |                      |        |                      |
|--------------------|----------------------|--------|----------------------|
| Nom                | <input type="text"/> | Prénom | <input type="text"/> |
| Numéro de portable | <input type="text"/> |        |                      |

### 3 • PRATIQUE SPORTIVE SOUHAITÉE • cochez la case correspondante

- |                                                                   |                                                               |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Stade : Sprint/Haies/Sauts/Lancers       | <input type="checkbox"/> Running/Demi-fond/Trail              |
| <input type="checkbox"/> Marche nordique compétition <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> Marche nordique santé                |
|                                                                   | <input type="checkbox"/> Marche nordique adaptée <sup>2</sup> |

Je déclare décharger de toute responsabilité, l'ASF Athlétisme ainsi que ses membres, en cas d'accident ou de dommage de toute nature intervenant lors d'une séance d'essai.

Je m'engage à respecter les consignes et les règles de sécurité énoncées par l'entraîneur et à adopter un comportement respectueux du matériel et des locaux mis à ma disposition par l'ASF athlétisme.

VALIDITÉ DE LA DÉCHARGE — Cette décharge de responsabilité n'est valable dans un délai d'un mois maximum qu'à l'occasion des 2 essais à exécuter aux 2 dates suivantes :

Date n° 1

Date n° 2

**Au-delà de ces 2 séances, l'accès au stade et la participation aux entraînements ne seront autorisés qu'après une adhésion définitive à l'ASF Athlétisme pour la saison en cours.**

DATE :

SIGNATURE DE L'ATHLÈTE

<sup>1</sup> Essais uniquement le mercredi de 19h30 à 21h00

<sup>2</sup> Essais uniquement le mercredi de 10h00 à 12h00