

FÉDÉRATION AJL
ACADÉMIE JACQUES LEVINET

Reconnaitances Internationales, Européennes et Françaises

WOSD - IAEB – CIBPF – IPC - PMA

Préfecture Hérault N° 0343013033 - Siret 42351261500026 – Organisme de formation professionnelle – Agrément Jeunesse et Sports S.042.94

DEMANDE DE LICENCE AJL
SAISON 2024/2025



PROFESSIONNALISME-DEONTOLOGIE
MORALITE-RESPECT DE LA LOI

Emplacement photo

Association

Président du club : Instructeur du club.....

FICHE de RENSEIGNEMENTS DE L'ADHERENT (E)

Nom : SEXE : (M / F).....

Prénoms (ordre état civil) :

Date de naissance Nationalité

Lieu de naissance Profession

Adresse personnelle

Ville Code postal / ___/___/___/___/___/

Tél. E-mail

Sports pratiqués et niveaux

- Mon fils (ma fille) portant un appareil dentaire, je dégage l'association de toute responsabilité résultant d'une blessure ou de la détérioration de l'appareil (Rayer la mention selon le cas)
- J'autorise, en tant qu'autorité parentale, mon enfant mineur (Nom, prénom)..... à participer aux entraînements de (discipline concernée)qui se dérouleront à (lieu d'entraînement)
- Je certifie avoir lu le règlement intérieur de l'association

Signature pour accord de l'intéressé (e) ou de l'autorité parentale

Date, nom et prénom en lettres manuscrites

PIECES OBLIGATOIRES A FOURNIR DES L'INSCRIPTION

- 1 Certificat médical de « Non contre-indication à la pratique des sports de combat » postérieur au 31/08/2023
- 1 Autorisation parentale pour les mineurs.

N.B : Tous les renseignements inscrits sur cette fiche resteront confidentiels au secrétariat de l'association