



## DOSSIER DE CANDIDATURE

Racing Club de France est une association régie par la loi 1901 dont le siège social est situé 5 rue Eblé 75007 Paris -  
Tél 01 45 67 55 86 - www.racingclubdefrance.net

### Saison 2015-2016

Candidature pour l'adhésion à la section suivante :

Activités sportives - cochez la case correspondant à la section souhaitée

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Athlétisme  | <input type="checkbox"/> Badminton  |
| <input type="checkbox"/> Boxe Anglaise (Débutant <input type="checkbox"/> Confirmé <input type="checkbox"/> )                            | <input type="checkbox"/> Escrime (Épée <input type="checkbox"/> Fleuret <input type="checkbox"/> Sabre <input type="checkbox"/> Artistique <input type="checkbox"/> ) |
| <input type="checkbox"/> Fitness   | <input type="checkbox"/> Judo (Eblé <input type="checkbox"/> Stanislas <input type="checkbox"/> Alsacienne <input type="checkbox"/> )                                 |
| <input type="checkbox"/> MMA (Débutant <input type="checkbox"/> Confirmé <input type="checkbox"/> Musculation <input type="checkbox"/> ) | <input type="checkbox"/> Natation (Aquaforme <input type="checkbox"/> Bébé Nageurs <input type="checkbox"/> )   |
| <input type="checkbox"/> Tennis  | <input type="checkbox"/> Volley-Ball  |
| <input type="checkbox"/> Water-Polo  | <input type="checkbox"/> Yoga <input type="checkbox"/>  |

### Informations Personnelles

Homme

Femme



fournir  
2 photos  
d'identité

Nom : .....  
Prénom : .....  
Nationalité : .....  
Date de naissance : ..... / ..... / ..... Lieu : .....  
Téléphone mobile : ..... Domicile : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... vv ..... Ville : .....  
e-mail 1 : .....  
e-mail 2 : .....

### Pour les mineurs

Représenté(e) par :  Père  Mère  Autres (préciser) : .....  
Nom : ..... Prénom : .....  
Tél : ..... Tél professionnel : .....  
e-mail 1 : .....  
e-mail 2 : .....

En cas d'urgence la personne à prévenir est :

Mme : ..... Tél : .....  
M : ..... Tél : .....

• Je dépose ma candidature et sollicite mon adhésion au Racing Club de France pour la section cochée ci-dessus et le site sportif de de rattachement administratif mentionné ci-dessus.

• Je joins à la présente demande un certificat médical\* de non contre-indication à la pratique de ma discipline (en compétition si nécessaire), datant de moins de 3 mois. (\*Escrime - daté au plus tôt du 1er septembre)

À ..... le .....

Signature du demandeur  
et, pour les mineurs, de son représentant légal

L'Association Racing Club de France