



# Bulletin d'inscription

**Saison septembre 2025 - décembre 2026**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom du parent responsable si mineur : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

## **Licence choisie :**

- ☐ Loisir santé individuelle (pas de participation à des compétitions chronométrées) : 55€
- ☐ Loisir santé famille (pas de participation à des compétitions chronométrées) : 95€
- ☐ Découverte compétition (parcours chronométrés jusqu'à niveau jaune max) : 60€
- ☐ Compétition - 18 ans : 60€
- ☐ Compétition 19 – 20 ans : 75€
- ☐ Compétition + de 21 ans : 90€
- ☐ Compétition famille : 180€

L'inscription comprend la licence fédérale FFCO ainsi que la couverture assurance associée.

Merci de joindre à ce bulletin d'inscription rempli :

- 1 – Le questionnaire de santé
- 2- Le règlement de votre cotisation

J'autorise Viv'Azimut 07 à utiliser mon image pour des besoins de communication et de promotion du club et de ses activités (☐ WhatsApp, ☐ réseaux sociaux, ☐ presse, ☐ sites internet)

**Infos et contact au 06 89 98 37 05**  
**infos@vivazimut07.fr**



# Bulletin d'inscription

**Saison septembre 2025 - décembre 2026**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom du parent responsable si mineur : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

## **Licence choisie :**

- ☐ Loisir santé individuelle (pas de participation à des compétitions chronométrées) : 55€
- ☐ Loisir santé famille (pas de participation à des compétitions chronométrées) : 95€
- ☐ Découverte compétition (parcours chronométrés jusqu'à niveau jaune max) : 60€
- ☐ Compétition - 18 ans : 60€
- ☐ Compétition 19 – 20 ans : 75€
- ☐ Compétition + de 21 ans : 90€
- ☐ Compétition famille : 180€

L'inscription comprend la licence fédérale FFCO ainsi que la couverture assurance associée.

Merci de joindre à ce bulletin d'inscription rempli :

- 1 – Le questionnaire de santé
- 2- Le règlement de votre cotisation

J'autorise Viv'Azimut 07 à utiliser mon image pour des besoins de communication et de promotion du club et de ses activités (☐ WhatsApp, ☐ réseaux sociaux, ☐ presse, ☐ sites internet)

**Infos et contact au 06 89 98 37 05**  
**infos@vivazimut07.fr**