



Bulletin d'adhésion

Saison :

Nouvelle adhésion

Renouvellement

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Afin de mieux vous connaître :

Je débute la course à pieds

Autre (précisez) : _____

Je pratique régulièrement

Je veux progresser

Afin de communiquer :

N° de téléphone : _____

E-mail : _____ @ _____

Compte Facebook : _____

N° de téléphone à prévenir en cas d'urgence : _____

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et accepte les termes.

Certificat médical de non contre-indication de la course à pieds en compétition datant de moins d'un an

Pour tout renseignement : Xavier BOURGEOIS 06.03.31.71.77

Date :

Signature :