



Bulletin d'adhésion 2024-2025

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

F **M**

 :

.....

 :

@ :

En nous communiquant votre adresse mail, vous acceptez de recevoir des informations de l'association Courir à Plumelec. L'association garantit la confidentialité des adresses mail lors des envois groupés.

Montant de l'adhésion : joindre un chèque de 10€ à l'ordre de COURIR A PLUMELEC.

Certificat médical : joindre un certificat d'aptitude à la pratique sportive de la course à Pied.

Date de certificat médical :

Pour les mineurs à partir de 15 ans le jour de l'adhésion,

Joindre l'autorisation parentale signée par les parents ou représentants légaux.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association

Fait à

Le

Signature

Courir à Plumelec



Autorisation parentale

Je soussigné
Parent ou représentant légal du mineur,

Autorise l'adhésion de mon enfant.....
A l'association Courir à Plumelec afin d'y pratiquer la course à pied.

Je m'engage à accompagner mon enfant jusqu'au lieu de RDV et m'assurer de la présence d'un accompagnateur en début d'entraînement. Je m'engage également à accompagner mon enfant et à transporter lors des compétitions si nécessaire.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association

Fait à, le

Signature précédée de la mention " Lu et approuvé "