

ADN



www.adn-noyal-pontivy.fr

Bulletin d'adhésion 2019-2020

Nom : _____ prénom : _____

Date de naissance : _____ lieu de naissance : _____

Nationalité : _____ sexe : F M

Adresse : _____

Code postal : _____ ville : _____

Adresse mail@: _____

Numéro de téléphone fixe : _____

Numéro de portable : _____

Personne à joindre en cas d'accident : _____ Téléphone : _____

Médecin traitant : _____ téléphone : _____

Cotisation 2019-2020

A partir de cette année,

- les adhérents devront verser une cotisation de **25€** à l'ordre de « ADN » comprenant l'adhésion au club et l'assurance *).
- Les adhérents mineurs devront verser une cotisation de **8€** (adhésion et assurance).

*Les conditions d'assurances vous seront données au règlement de la cotisation.

Certificat médical

Chaque adhérent doit joindre à ce jour un **certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition** couvrant la période septembre 2019 à août 2020.

Merci de votre compréhension !

Informations diverses

Droit à l'image : Le soussigné autorise le club à utiliser son image destinée à la promotion des activités du club.

Autorise

N'autorise pas

Règlement : Le soussigné s'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur du club.

Oui

Non

Entrainement : Il a lieu tous les mercredis de 18h45 à 20h30.

Sécurité : en période hivernale, il est **obligatoire** que chacun soit équipé **d'une tenue réfléchissante et d'un matériel d'éclairage**.

Date et signature de l'adhérent

Pièces à fournir

1. ce bulletin dûment complété
2. le certificat médical
3. le paiement de la cotisation

Toutes les adhésions devront être complètes et remise à Nicolas et Cédric durant le mois de septembre 2019.