



**BULLETIN D'ADHESION
ASSOCIATION COURIR A VEZIN**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Courriel :

Numéro de téléphone :

Numéro de mobile :

Pour valider votre adhésion, merci de fournir un certificat médical (de moins d'un an) autorisant la pratique de la course à pied, y compris en compétition. Ainsi qu'un chèque de 15 Euros, libellé au nom de Courir à Vezin

En cas d'urgence, les services de secours peuvent être amenés à prendre en charge un adhérent. Courir à Vezin informe dès que possible la personne désignée ci-dessous.

Personne à prévenir :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Lors de l'adhésion, l'adhérent a pris connaissance du règlement intérieur qui lui a été remis et en accepte toutes les clauses,

Fait le :

Signature précédée de »lu et approuvé «