

**SAISON 2024 – Du 01/01/2024 au 31/12/2024**

NOM : ..... PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

ADRESSE : .....

TÉLÉPHONE : ..... EMAIL : .....

TRAIL : MARCHÉ : VTT : 

(Cochez les activités auxquelles vous participez)

Deuxième personne	Troisième personne
NOM – PRENOM : _____	NOM – PRENOM : _____
Trail : <input type="checkbox"/> Marche : <input type="checkbox"/> VTT : <input type="checkbox"/>	Trail : <input type="checkbox"/> Marche : <input type="checkbox"/> VTT : <input type="checkbox"/>

Souhaitez-vous une attestation d'adhésion pour votre CE ? OUI  NON **Cotisation et données personnelles :**

La cotisation annuelle s'élève à **30 € pour une personne**, à **50 € pour deux personnes**, à **60 € pour trois personnes** dans un même foyer.

*En vertu des dispositions de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 (relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés) l'association s'engage à ne pas utiliser les données personnelles de l'adhérent à des fins commerciales. Ce dernier dispose d'un droit de regard et de rectification des données personnelles le concernant.*

**Pour les mineurs :**

Je soussigné(e) ..... (père, mère, tuteur) autorise l'enfant ci-dessus à pratiquer l'activité sportive désignée et déclare avoir pris connaissance des conditions d'assurance et du règlement intérieur.

DATE

SIGNATURE