

LES P'TITS MOTEURS

Association de course à pieds de Nouaillé Maupertuis

Nom : .....

Prénom : .....

Sexe : H / F

Date de naissance : .....

PHOTO

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Email : .....@.....

Téléphone : .....

Je m'engage à fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pieds.

Je joins un chèque d'un montant de 15 € (quinze euros) à l'ordre des P'tits Moteurs , pour le règlement de la cotisation annuelle à l'association.

Numéro de Chèque : ..... Banque : .....

Je pratique déjà la course à pieds :  Non

Oui = fréquence de sortie :...../semaine/mois

= distance moyenne de sortie : .....

Si l'association propose un textile à un prix préférentiel , mon choix se porterait sur

un tee-shirt  un débardeur  un coupe-vent  autre ( préciser) .....

J'ai lu et m'engage à respecter la charte de l'association

Date :

Signature :

Pour les adhérents de moins de 18 ans, remplir l'autorisation parentale ci-dessous :

Je soussigné..... autorise mon enfant .....né(e) le.....  
à adhérer à l'association Les P'tits Moteurs de Nouaillé-Maupertuis pour l'année 2015/2016.

A..... Le : ..... Signature :

*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion.*

*Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.*

*Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à Bertrand Istin, secrétaire et/ou Christian Bel, trésorier.*