

LES P'TITS MOTEURS

Association de course à pieds de Nouaillé Maupertuis

Nom :

Prénom :

Sexe : H / F

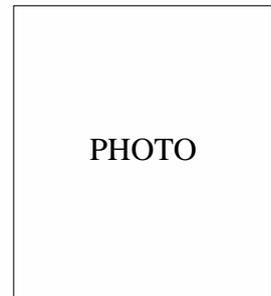
Date de naissance : / /

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 2016/2017.

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 Cathy Chaumet, secrétaire et/ou Christian Bel, trésorier.