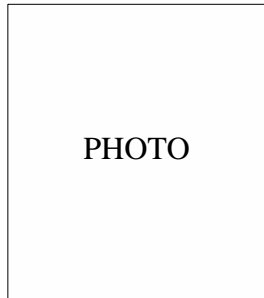


LES P'TITS MOTEURS

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 :