



**Bulletin d'adhésion 2018-2019**

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Date de naissance :** .....

**F** ☐ **M** ☐

✉ : .....  
.....

☎ : .....

@ : .....

*En nous communiquant votre adresse mail, vous acceptez de recevoir des informations de l'association Courir à Plumelec. L'association garantie la confidentialité des adresses mail lors des envois groupés.*

☐ Montant de l'adhésion : joindre un chèque de 10€ à l'ordre de COURIR A PLUMELEC.

☐ Certificat médical : joindre un certificat d'aptitude à la pratique sportive de la course à Pied.

Date de certificat médical : .....

☐ Pour les mineurs à partir de 15 ans le jour de l'adhésion,

Joindre l'autorisation parentale signée par les parents ou représentants légaux.

**☐ Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association**

Fait à

Le

Signature

*Courir à Plumelec*



## Autorisation parentale

Je soussigné .....  
Parent ou représentant légal du mineur,

Autorise l'adhésion de mon enfant.....  
A l'association Courir à Plumelec afin d'y pratiquer la course à pied.

Je m'engage à accompagner mon enfant jusqu'au lieu de RDV et m'assurer de la présence d'un accompagnateur en début d'entraînement. Je m'engage également à accompagner mon enfant et à transporter lors des compétitions si nécessaire.

☐ ***Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association***

Fait à ....., le .....

Signature précédée de la mention " Lu et approuvé "