

BULLETIN ADHESION 2022-2023

01/09/2022 – 31/08/2023

L'inscription papier nécessite des activités de ressaisie et d'encaissement de chèques par l'équipe du bureau. Merci de privilégier l'adhésion en ligne

COUPLE / FAMILLE (5 personnes max – même adresse)

NOM: _____ DATE NAISSANCE : __ / __ / ____
PRENOM: _____ SEXE: F H
ADRESSE : _____
CP : _____ VILLE : _____
EMAIL (en majuscules) : _____@_____
2nd EMAIL (facultatif) : _____@_____
TEL MOBILE : _____

ACTIVITE

COURSE A PIED

MARCHE NORDIQUE

Certificat Médical

Date certificat médical : __ / __ / ____

Fournir un certificat médical de moins d'un an avec mention «Absence de contre-indications du sport ou de la pratique concernée en compétition»

Licence Numéro _____

Année Licence _____

Attestation sur l'honneur de non contre-indication à la pratique sportive

CONSENTEMENT

Droit à l'image : J'autorise Je n'autorise pas que les photos, les prises de vue et interviews réalisées dans le cadre de ma participation aux manifestations de l'association soient publiées et diffusées à la radio, à la télévision, dans la presse écrite, dans les livres, sur le site internet ou réseaux sociaux.

Données personnelles: Les données de ce bulletin sont recueillies en vue de tenir à jour notre fichier d'adhérents pour la durée de la cotisation, et si vous le souhaitez (c'est-à-dire si vous avez coché la case l'acceptant), recevoir nos emails réguliers ; en aucun cas ces données ne seront cédées ou vendues à des tiers.

J'accepte de recevoir des emails de la part de l'association

COTISATION ANNUELLE

COUPLE Beauzellois -> 75 € Extérieur -> 100 €

FAMILLE Beauzelloise -> 90 € Extérieure -> 120 €

Chèque à l'ordre de La Foulée Beauzelloise

Date : __ / __ / ____

Signature

BULLETIN ADHESION 2022-2023

01/09/2022 – 31/08/2023

COUPLE / FAMILLE (5 personnes max – même adresse)

NOM: _____ DATE NAISSANCE : __ / __ / ____
PRENOM: _____ SEXE: F H
ADRESSE : _____
CP : _____ VILLE : _____
EMAIL (en majuscules) : _____ @ _____
2nd EMAIL (facultatif) : _____ @ _____
TEL MOBILE : ____ _

ACTIVITE

COURSE A PIED

MARCHE NORDIQUE

Certificat Médical Date certificat médical : __ / __ / ____

Fournir un certificat médical de moins d'un an avec mention «Absence de contre-indications du sport ou de la pratique concernée en compétition»

Licence Numéro _____ Année Licence _____

Attestation sur l'honneur de non contre-indication à la pratique sportive

CONSENTEMENT

Droit à l'image : J'autorise Je n'autorise pas que les photos, les prises de vue et interviews réalisées dans le cadre de ma participation aux manifestations de l'association soient publiées et diffusées à la radio, à la télévision, dans la presse écrite, dans les livres, sur le site internet ou réseaux sociaux.

Données personnelles: Les données de ce bulletin sont recueillies en vue de tenir à jour notre fichier d'adhérents pour la durée de la cotisation, et si vous le souhaitez (c'est-à-dire si vous avez coché la case l'acceptant), recevoir nos emails réguliers ; en aucun cas ces données ne seront cédées ou vendues à des tiers.

J'accepte de recevoir des emails de la part de l'association

Date : __ / __ / ____

Signature

BULLETIN ADHESION 2022-2023

01/09/2022 – 31/08/2023

COUPLE / FAMILLE (5 personnes max – même adresse)

NOM: _____ DATE NAISSANCE : __ / __ / ____
PRENOM: _____ SEXE: F H
ADRESSE : _____
CP : _____ VILLE : _____
EMAIL (en majuscules) : _____ @ _____
2nd EMAIL (facultatif) : _____ @ _____
TEL MOBILE : ____ _

ACTIVITE

COURSE A PIED

MARCHE NORDIQUE

Certificat Médical Date certificat médical : __ / __ / ____

Fournir un certificat médical de moins d'un an avec mention «Absence de contre-indications du sport ou de la pratique concernée en compétition»

Licence Numéro _____ Année Licence _____

Attestation sur l'honneur de non contre-indication à la pratique sportive

CONSENTEMENT

Droit à l'image : J'autorise Je n'autorise pas que les photos, les prises de vue et interviews réalisées dans le cadre de ma participation aux manifestations de l'association soient publiées et diffusées à la radio, à la télévision, dans la presse écrite, dans les livres, sur le site internet ou réseaux sociaux.

Données personnelles: Les données de ce bulletin sont recueillies en vue de tenir à jour notre fichier d'adhérents pour la durée de la cotisation, et si vous le souhaitez (c'est-à-dire si vous avez coché la case l'acceptant), recevoir nos emails réguliers ; en aucun cas ces données ne seront cédées ou vendues à des tiers.

J'accepte de recevoir des emails de la part de l'association

Date : __ / __ / ____

Signature

BULLETIN ADHESION 2022-2023

01/09/2022 – 31/08/2023

COUPLE / FAMILLE (5 personnes max – même adresse)

NOM: _____ DATE NAISSANCE : __ / __ / ____
PRENOM: _____ SEXE: F H
ADRESSE : _____
CP : _____ VILLE : _____
EMAIL (en majuscules) : _____@_____
2nd EMAIL (facultatif) : _____@_____
TEL MOBILE : ____ _

ACTIVITE

COURSE A PIED

MARCHE NORDIQUE

Certificat Médical Date certificat médical : __ / __ / ____

Fournir un certificat médical de moins d'un an avec mention «Absence de contre-indications du sport ou de la pratique concernée en compétition»

Licence Numéro _____ Année Licence _____

Attestation sur l'honneur de non contre-indication à la pratique sportive

CONSENTEMENT

Droit à l'image : J'autorise Je n'autorise pas que les photos, les prises de vue et interviews réalisées dans le cadre de ma participation aux manifestations de l'association soient publiées et diffusées à la radio, à la télévision, dans la presse écrite, dans les livres, sur le site internet ou réseaux sociaux.

Données personnelles: Les données de ce bulletin sont recueillies en vue de tenir à jour notre fichier d'adhérents pour la durée de la cotisation, et si vous le souhaitez (c'est-à-dire si vous avez coché la case l'acceptant), recevoir nos emails réguliers ; en aucun cas ces données ne seront cédées ou vendues à des tiers.

J'accepte de recevoir des emails de la part de l'association

Date : __ / __ / ____

Signature

BULLETIN ADHESION 2022-2023

01/09/2022 – 31/08/2023

COUPLE / FAMILLE (5 personnes max – même adresse)

NOM: _____ DATE NAISSANCE : __ / __ / ____
PRENOM: _____ SEXE: F H
ADRESSE : _____
CP : _____ VILLE : _____
EMAIL (en majuscules) : _____@_____
2nd EMAIL (facultatif) : _____@_____
TEL MOBILE : ____ _

ACTIVITE

COURSE A PIED

MARCHE NORDIQUE

Certificat Médical Date certificat médical : __ / __ / ____

Fournir un certificat médical de moins d'un an avec mention «Absence de contre-indications du sport ou de la pratique concernée en compétition»

Licence Numéro _____ Année Licence _____

Attestation sur l'honneur de non contre-indication à la pratique sportive

CONSENTEMENT

Droit à l'image : J'autorise Je n'autorise pas que les photos, les prises de vue et interviews réalisées dans le cadre de ma participation aux manifestations de l'association soient publiées et diffusées à la radio, à la télévision, dans la presse écrite, dans les livres, sur le site internet ou réseaux sociaux.

Données personnelles: Les données de ce bulletin sont recueillies en vue de tenir à jour notre fichier d'adhérents pour la durée de la cotisation, et si vous le souhaitez (c'est-à-dire si vous avez coché la case l'acceptant), recevoir nos emails réguliers ; en aucun cas ces données ne seront cédées ou vendues à des tiers.

J'accepte de recevoir des emails de la part de l'association

Date : __ / __ / ____

Signature