



C A P DINSHEIM

BULLETIN D'ADHESION 2011/2012

Je soussigné(e)
Né(e) le/...../.....à.....
Demeurant
Tél/...../...../...../...../
Adresse e-mail
Personne à prévenir en cas d'accident:
Mr / Mme / Mlle :
Tél/...../...../...../...../

Demande mon adhésion à l'association Course A Pied DINSHEIM

Je joins à ma demande d'adhésion

- **40 euros** en paiement de la cotisation.
- **Un certificat médical** d'aptitude à la course à pied à l'entraînement ET à la compétition.
- **2 enveloppes timbrées avec adresse.**

Je m'engage à respecter le règlement intérieur édicté par le comité.

Fait à Dinsheim le/...../.....

Signature*

Pour les mineurs
Signature des parents

*Pour les mineurs la signature des parents est obligatoire.