



## BULLETIN D'ADHESION

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 :

✓ 45 euros en paiement de la cotisation. (Chèque à l'ordre du CAP Dinsheim)

✓ Un certificat médical d'aptitude à la course à pied à l'entraînement ET à la compétition.

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

J'autorise le CAP Dinsheim à mettre en ligne sur son site internet des photos ou vidéos me concernant ou à les utiliser pour sa communication interne et externe.

Fait à Dinsheim le ...../...../ .....

Signature

Signature des parents  
Pour les mineurs\*

\*Pour les mineurs la signature des parents est obligatoire.