|  |  |
| --- | --- |
| Saison 2020/2021  Bulletin d'adhésion à l’Association Courir A Corps-Nuds |  |

Je souhaite adhérer à l'association Courir A Corps-Nuds pour la saison 2020 / 2021 (de septembre 2020 à septembre 2021)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Activités pratiquées** | | Les pièces conditionnant mon adhésion :   * Chèque bancaire à l'ordre de Courir A Corps-Nuds d'un montant de 30.0 € |
|  | Course à pied | * Un certificat médical datant de moins d’1 an autorisant la pratique de la course à pied en compétition |
|  | Marche Nordique | * Ou d’un certificat médical datant de moins d’1 an autorisant la pratique la marche rapide pour les personnes ne pratiquant que la marche nordique |
|  | PPG |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom |  | | |
| Prénom |  | Date de naissance |  |
| Adresse |  | | |
| Code postal / Ville |  | | |
| Email |  | | |
| Tél domicile / portable |  | | |
| **En cas d'urgence, prévenir : Nom / Prénom /Tél.** | | | |
| Date du certificat médical |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Groupes WhatsApp | Course |  | Marche |  | PPG |  |

* Je certifie sur l'honneur être apte à la pratique de la course à pied et ne présenter aucune contre-indication médicale pour participer à toutes les activités de l’association.
* Je soussigné(e) déclare avoir souscrit une assurance individuelle corporelle auprès d’un assureur agréé.
* Je renonce librement et volontairement par la présente à intenter des recours, des réclamations, quels qu'ils soient, contre l'association relativement à des blessures ou des pertes matérielles que je pourrais subir en raison de ma participation aux activités de l'association.
* J'autorise l'association à utiliser mon image dans le cadre de toutes publications ayant pour sujet Courir A Corps-Nuds : WEB, Blog, Articles de presse, télévision, radio ou tout autre média.

|  |  |
| --- | --- |
| **Date, Nom, Prénom et Signature**  Précédés de la mention « Lu et approuvé » |  |