



## Adhésion 2012-2013 Association Courir à Vezin

### COORDONNÉES PERSONNELLES

*Prénom et Nom :*

*Date de naissance :*

*A :*

*Adresse :*

*Code postal :*

*Ville :*

*Tél :*

*Mél :*

*Informations complémentaires :*

### EN CAS D'URGENCE

*En cas d'urgence, les services de secours peuvent être amenés à prendre en charge un adhérent. Courir à Vezin informe aussitôt que possible la personne désignée ci-dessous.*

#### **Personne à prévenir**

*Prénom et Nom :*

*Tél :*

#### **Médecin traitant**

*Prénom et Nom :*

*Tél :*

### INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

#### **Horaires des entraînements**

*Le mercredi à 18h, le vendredi à 18h, et le dimanche à 10h.*

#### **Certificat médical**

*Pour valider votre inscription, merci de fournir un certificat médical autorisant la pratique de la course à pied, y compris en compétition. Vous pouvez également un Pass'Running auprès de la Fédération Française d'Athlétisme, et nous indiquer son numéro.*

#### **Cotisation**

*Montant annuel de l'adhésion : 15€, à régler en espèces ou par chèque à l'ordre de « Courir à Vezin ».*

Fait à :

Le :

Signature