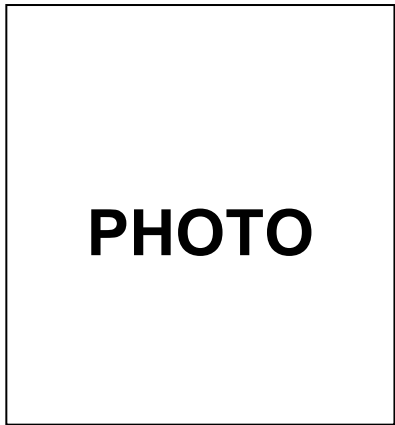


TRAILERS DES ARAVIS
A DEEP CONNECTION WITH NATURE
PASSION FOR TRAIL-RUNNING



BULLETIN D'ADHESION 2019

NOM-PRENOM : DATE DE NAISSANCE:
CATEGORIE :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE : TELEPHONE :

ADRESSE MAIL :@.....

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

MEDECIN TRAITANT :

40 € ADHESION 2019 Espèces ou chèque ou virement
(ordre du chèque : les Trailers des Aravis)



Pratique du Trail : Souvent Très souvent De temps en temps Débutant

But recherché en entrant à l'association:

Facultatif : Association connue par

A joindre obligatoirement : 2 photos d'identité

Chèque / espèces / virement d'un montant de 40 € pour l'adhésion à l'association

Facultatif:

Un certificat médical d'aptitude autorisant la course à pied, le trail et la course en montagne ou photocopie de Licence de l'année en cours.

Je déclare dégager entièrement la responsabilité du club en cas d'incidents ou d'accidents qui pourraient survenir au cours des entraînements ou des compétitions.

Fait à, le..... signature :

NB : Pour les mineurs la signature des parents est obligatoire ainsi qu'un courrier d'autorisation.

