



LES FOULÉES VERTES EN LIBOURNAIS

Renouvellement Nouvelle adhésion

Ce bulletin doit être remis, avant le **vendredi 01 Octobre 2018**, à l'un des membres du Bureau ou envoyé à l'adresse : **Les foulées vertes en Libournais, 49b avenue du général de Gaulle 33500 Libourne**

Accompagné des pièces suivantes :

- un chèque du montant de **25 €** montant de la cotisation libellé à l'ordre de «**Foulées Vertes en Libournais** ».
- un certificat médical, datant de moins de moins de **2 mois** à la date d'adhésion, mentionnant la non contre-indication à la pratique de **la course à pied en compétition**. - une photo d'identité (Pour nouvelle adhésion ou mise à jour du trombinoscope)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal :

Email :

Tél Domicile :

Tél Portable :

En cas d'urgence, prévenir Monsieur ou Madame :

au :

Conditions d'adhésion :

1. 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.
2. Je déclare avoir souscrit personnellement une assurance Responsabilité Civile.
3. Je reconnais avoir été informé de l'intérêt à souscrire un contrat individuel couvrant les risques corporels liés à la pratique sportive.
4. Je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur. J'ai conscience que ma pratique induit le respect des lieux traversés ainsi que le code de la route.
5. Je renonce librement et volontairement par la présente à intenter des recours, des réclamations, quels qu'ils soient contre l'association relative à des blessures ou des pertes matérielles que je pourrais subir en raison de ma participation aux activités de l'association.
6. J'autorise l'association à utiliser mon image dans le cadre de toutes publications (web, blog, articles de presse, télévision, radio ou tout autre média) ayant pour sujet « Foulées Vertes en Libournais ».

Autorisation parentale pour un enfant mineur (à partir de 16 ans) Je soussigné (e) autorise mon fils ou ma fille à adhérer à « Foulées Vertes en Libournais » pour toutes les activités proposées par l'association, à prendre place dans une voiture particulière afin d'effectuer les déplacements nécessaires par les compétitions sportives, amicales ou de loisirs au cours de la saison. J'autorise les responsables de l'association à le (la) faire hospitaliser en cas d'urgence.

Fait à

le

Signature

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE