

**BULLETIN D'ADHESION**

**Je souhaite adhérer à l'association «Les Baskets De Seugy».**

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ LIEU : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

VILLE / CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

EMAIL : \_\_\_\_\_ TEL : \_\_\_\_\_

En cas d'urgence prévenir Monsieur ou Madame : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

**Pièces à fournir pour l'adhésion :**

Si vous souhaitez participer aux compétitions proposées, un certificat médical de moins d'un an autorisant la pratique de la course à pied/Vélo/Randonnée selon les activités pratiquées.

La cotisation est de 10 € pour la saison 2024/2025.

**Pour éventuellement former des groupes de niveau, merci de bien vouloir nous indiquer votre niveau de pratique (cocher les cases correspondantes)**

- Je débute ou reprends le jogging.
- Je cours une fois par semaine.
- Je cours plus d'une fois par semaine.
- Mes sorties n'excèdent pas 45 minutes.
- Mes sorties dépassent les 45 minutes.
- Je participe occasionnellement à des courses.
- Je participe régulièrement à des courses type 10km, marathon ou semi.

**J'autorise l'association à utiliser mon image dans le cadre de toutes publications ayant pour sujet «Les baskets de Seugy» : web, blog, article de presse, télévision, radio ou tout autre média.**

**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 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 à des activités de l'association.**

**Lu et approuvé, fait à Seugy, le :**