



BULLETIN D'ADHÉSION SAISON 2018 / 2019

Document à remettre complété à un membre du bureau ou à renvoyer à ACR Dijon, maison des associations, 2 rue des corroyeurs, 21068 DIJON Cedex

Renouvellement	Licence FFA	99 €	Licence FFA loisirs	59 €	Associatif ACR	30 €
Nouvelle adhésion (*)	Licence FFA	104 €	licence FFA loisirs	64 €	Associatif ACR	35 €
Licence jeune jusqu'à junior	20 €					

Veillez sélectionner les cases correspondantes à votre adhésion et indiquer votre numéro de licence si c'est un renouvellement ()
TS club remis avec l'adhésion*

Licence FFA n°

Le souscripteur joindra à la présente inscription :

- * le règlement de sa cotisation par chèque bancaire libellé à l'ACR
- * le cas échéant, un certificat médical datant de moins de 3 mois à la date d'inscription mentionnant l'absence de non contre indication à la pratique de la course à pied en compétition
- * Une photo pour le trombinoscope du site du club

Coordonnées

Nom : _____
Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Sexe : _____ Nationalité : _____

Taille du TS

S M L XL

Mail : _____ Téléphone : _____

Date du certificat médical de non contre indication : _____

Divers

Je souhaite recevoir une attestation de paiement pour mon comité d'entreprise
Je m'engage à m'investir dans la vie du club comme bénévole lors des différentes manifestations
Les adhérents participant à une compétition sont tenus de porter les couleurs du club : TS / maillot compétition / coupe-vent

Droit à l'image

- Je n'autorise pas les responsables de l'association à utiliser les images fixes ou audiovisuelles sur lesquelles je pourrais apparaître lors de ma participation aux différentes manifestations et/ou réunions se rapportant à l'activité première du club
- Je refuse que l'ACR Dijon m'envoie tout courriel ou toute publicité relatifs à l'association

Autorisation parentale

Mentions à remplir par le représentant légal si l'adhérent est mineur

Je soussigné(e)..... autorise mon enfant, désigné ci-dessus, à participer à l'activité course à pied et aux épreuves d'athlétisme en compétition durant l'année sportive 2018/2019.

Personne(s) à contacter en cas d'urgence : _____

Téléphone portable : _____

Fait à _____ Le _____
Signature du demandeur ou du représentant légal

(Je reconnais avoir pris connaissance de l'ensemble des conditions de souscription et m'engage sur l'exactitude des renseignements fournis)