 

**BULLETIN D’ADHESION**

**SAISON 2023-2024**

**NOM** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**PRENOM** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**N°de licence FFA**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VOS COORDONNEES** *(****Obligatoire*** *pour les nouveaux adhérents,* ***facultatif*** *pour les adhérents actuels sauf si changement)*

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

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_COMMUNE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SEXE : HOMME ❑ FEMME ❑

TELEPHONE FIXE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TELEPHONE MOBILE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ADRESSE COURRIEL** (***obligatoire)* en MAJUSCULE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***J’autorise le Montigny La Vaupalière Running Club à utiliser tous les médias (photos, vidéos..) sur lesquels je figure pour toute publication servant à la promotion du club (site web, forums, Facebook,…) : OUI ⬜ NON ⬜***

❑ **RENOUVELLEMENT**

J’atteste avoir répondu par la négative à l’ensemble des rubriques du questionnaire de santé.

Dans le cas contraire, je reconnais devoir fournir un nouveau certificat médical de moins de 6 mois comportant la mention « ne présente pas de contre indication à la pratique de l’athlétisme en compétition » (pour les licences Athlé Running et Athlé Compétition).

❑ **1ère ADHESION AU CLUB**

Je dois fournir un certificat médical datant de moins de 6 mois et comportant la mention « ne présente pas de contre indication à la pratique de l’athlétisme en compétition (pour les licences Athlé Running et Compétition) . Idem pour adhérer à la section marche mais remplacer la mention par « ne présente pas de contre indication à la pratique de la marche ».

**Type de licence choisie et tarif d’adhésion :**

❑ ***Licence Athlé Compétition né(e) en 2001 et avant, avec PPG*** = **150 €**

❑ ***Licence Athlé Compétition né(e) entre 2002 et 2017*** = **110 € avec PPG à partir de cadet.**

❑ ***Licence Athé Running, né(e) en 2004 et avant, avec PPG =*** **90 €** ⏩ **compétition hors stade possible**

❑ ***Adhésion section Marche, né(e) en 2004 et avant, sans PPG*** = **50 €**

**- Chèque bancaire ou postal (en deux fois possible) à l’ordre de MVRC. - Coupons sport de l’ANCV.**

**- Pass’sport 50 € déduit à l’inscription si bénéficiaire.**

Je soussigné, M, Mme……………………………………………………………. atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur consultable sur le site du club (**www.montignyrunningclub.fr**) et m’engage à le respecter en tout point.

Fait à ………………………………………….le…………………………

**PAIEMENT**

Banque : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chèque n° : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ =\_\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature