**BULLETIN D’INSCRIPTION 2020-2021 “LAUZACH RUN’IN NATURE “**

NOM DE L’ADHERENT :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

TELEPHONE PORTABLE :

TELEPHONE FIXE :

ADRESSE MAIL :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D’URGENCE : (nom, prénom, téléphone) :

COTISATION : 50 euros pour un adhérent

CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE (avec la mention « **pratique de la course à pied en compétition** ») :

Vous certifiez avoir pris connaissance et vous approuvez le règlement intérieur de l’association ainsi que le protocole sanitaire, visibles sur le site **lauzachrun**i**nature**.weebly.com

L’association a souscrit un contrat d’assurance responsabilité civile auprès du groupe Groupama et pour les dommages corporels auxquels vous souscrivez en adhérent à l’association.

Souhaitez-vous faire partie du groupe WHATSAPP de l’association : oui non

J’accepte que mon image puisse être utilisée sur les différents supports visuels de l’association (site internet, page facebook…) : oui non

Signature, précédé de la mention « lu et approuvé ».

Date :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Coupon détachable ci-dessous**

**Pour information si besoin :**

\* Président : MASSON Sylvain tel : 06 83 35 29 72

\* Vice-président : LAVERSIN Yann tel : 06 62 49 31 27

\* Membre du bureau : MARTIN Gaëlle tel : 06 61 57 60 82