



**COURIR ENSEMBLE
A BEAUVOISIN
www.ceab.fr
Adhésion 2019**

Courir Ensemble à Beauvoisin

A joindre :

Certificat médical de non contre indication à la
pratique de la course à pied en compétition
Chèque à l'ordre de Courir Ensemble à Beauvoisin
Autorisation des parents pour les mineurs (âge minimum 16
ans)

Sexe	M - F
Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Téléphone domicile	
Téléphone portable	
Adresse messagerie internet	
Adresse postale	

Montant du chèque à établir		Mensurations :
Adhésion annuelle 2019	40 Euros	Taille maillot :
Adhésion membre bienfaiteur	10 Euros	Taille short :

- J'ai pris connaissance du règlement du club (à télécharger sur le site du CEAB et je m'engage à le respecter.
- Je certifie avoir contracté une assurance en responsabilité civile à titre personnel et dégage l'association de toute responsabilité en ce qui concerne les éventuels dommages corporels résultant de ma pratique de la course à pied.
- J'autorise l'association à diffuser des photos me concernant sur le site du CEAB ou dans la presse locale.
- j'autorise le CEAB à communiquer mes données personnelles à des tiers pour des actions de prospection commerciale

(Merci de cocher les cases)

Fait à....., le2018

Signature :

A adresser à Monique GODIN 104,rue du Stade – 30640 BEAUVOISIN Tel : 04 66 01 25 42 ou
Portable : 06 80 50 39 85
<moniquegodin@hotmail.com>