



## BULLETIN D'ADHESION SAISON 2023 - 2024

### RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS.

NOM :  PRENOM :

SEXE :  F  M DATE DE NAISSANCE :  LIEU :

ADRESSE :

CODE POSTAL :  VILLE :

TEL :  MAIL :

PROFESSION :  N° LICENCE 2022-2023 :

### CERTIFICAT.

- Je fournis un certificat médical daté de moins d'un an précisant la pratique de la course à pied en compétition. NB : N otamment obligatoire pour toute première demande de licence
- J'atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa N°15699\*01) qui m'a été remis par mon club. J'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé et je reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive. Valable pour tout renouvellement successif de licence et si le  
Certificat médical d'origine à moins de 3 ans.

### COTISATION (Adhésion + Licence UFOLEP comprise).

Règlement de 65€ par chèque uniquement à l'ordre de « Les Pas Pressés ».

**NOTRE SITE WEB : <http://les-pas-presses.e-monsite.com> / Page Facebook: les Pas Pressés**

Le soussigné autorise le Club à utiliser son image sur tout support destiné à la promotion des activités du Club, à l'exclusion de toute utilisation à titre commercial. Cette autorisation est donnée à titre gracieux pour une durée de 4 ans et pour la France.

- J'accepte l'utilisation de mon image  Je refuse l'utilisation de mon image

### LOI « Informatique et liberté » du 6 janvier 1978.

Le soussigné dispose d'un droit d'accès et de rectification aux informations portées sur la fiche individuelle. Ces informations sont destinées exclusivement au fonctionnement de l'association sportive et ne peuvent être cédées à des partenaires commerciaux

### AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné(e) :  demeurant au

agissant en qualité de  autorise  
 à pratiquer la course à pied.

**DATE :**

**SIGNATURE :**  
(Clic droit, signer soi-même)