FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHESION

SAISON 2017-2018

Nom :

Prénom :

Date de Naissance : / /

Adresses complète :

Code postal : **Ville :**

Courriel : **Téléphone :**

Taille T-Shirt (entourer) **S** **M** **L** **XL** **Coupe Homme** **Coupe Femme**

Je m'engage à respecter les statuts et règlement intérieur de Tresses Running (consultable sur le site Internet de l'association), certifie être en possession d'un certificat de non contre indication à la pratique de la course à pied en compétition à jour (ou équivalent tel que le Pass Running), joint à ce formulaire d'inscription et règle ma cotisation annuelle de 30€.

La saison 2017 / 2018 commence le 01 octobre 2017 et se finit le 30 septembre 2018.

A Tresses, le **Signature**

Tresses Running, Hôtel de Ville, 5 av des écoles, BP67, 33370 Tresses

Tel : 07 62 17 84 32 **tressesrunning@gmail.com**

TressesRUNNING