FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHESION

SAISON 2018-2019

Nom :

Prénom :

Date de Naissance : / /

Adresses complète :

Code postal : **Ville :**

Courriel : **Téléphone :**

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), et à en joindre une copie à ce formulaire d'inscription et règle ma cotisation annuelle de 30€.

La saison 2018 / 2019 commence le 01 octobre 2018 et se finit le 30 septembre 2019.

A Tresses, le **Signature**

Règlement par : ☐ **Chèque** ☐ **Espèces**

Certificat médical ☐ **Validité : :** / /

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

TressesRUNNING

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

Tel : 06 67 92 16 29 tressesrunning@gmail.com