



Formulaire d'adhésion Run Up NANTERRE 2021/2022

Nom :		
Prénom		
Date de Naissance :		
Sexe :	☐ : Masculin	☐ Féminin
Adresse :		
Code Postal :	Ville :	
Adresse mail		
Numéro de téléphone		

Certificat médical* : Date du certificat : __ / __ / ____

*Le certificat médical doit mentionner l'aptitude à « la pratique de l'athlétisme en compétition » et doit dater de moins de six mois au moment de l'inscription. Il sera valable pour 3 saisons.

Pour les mineurs : autorisation du représentant légal

Je soussigné Mme – M., agissant en qualité de :

☐: Père

☐ :Mère

Autorise le mineur à adhérer et à pratiquer une activité sportive au sein du **Run Up Nanterre** et autorise les responsables à prendre toute disposition nécessaire en cas d'accident qui surviendrait à l'enfant.

Contact en cas d'urgence

Nom :

Numéro de Téléphone.....

Je déclare vouloir adhérer au Run Up Nanterre

En cas de changement de club FFA, j'autorise le Run à effectuer en mon nom les démarches nécessaires à ma mutation.

Fait à :

le :

Signature, précédée de la mention « lu et approuvé » :