



## Formulaire d'adhésion Run Up NANTERRE 2022/2023

Nom :	
Prénom	
Date de Naissance :	
Sexe :	<input type="checkbox"/> : Masculin <input type="checkbox"/> 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 » :**