



Fiche d'inscription au RUNNING CLUB HONDSCHOOTTOIS

Je, soussigné (e)

NOM :

Prénom (s) :

Date et lieu de naissance (ville – département) :

nationalité :

adresse complète :

téléphones (fixe – portable) :

adresse mail

Nom du médecin traitant :

déclare vouloir adhérer au RUNNING CLUB HONDSCHOOTTOIS.

Droits d'inscription : 20 euros annuel

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur joint et m'engage à le respecter.

Je joins un certificat médical daté de moins de un an précisant la *NON CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE DE LA COURSE A PIED Y COMPRIS EN COMPETITION.*

Après information auprès du Running Club Hondshootois :

Je souscris à une assurance individuelle : OUI – NON (*razer la mention inutile*)

Je joins au présent un chèque de 20 euros libellé au RUNNING CLUB HONDSCHOOTTOIS.

Je souhaite une facture : OUI – NON (*razer la mention inutile*)

Fait à....., le

SIGNATURE OBLIGATOIRE