

FORMULAIRE ADHESION ACB SAISON 2019

NOM :Prénom :

Date de naissance : Taille de T-Shirt :
Taille veste :

Adresse : Code postal :

Ville :

Portable : .../.../.../.../.....

@mail :@.....

☞ J'autorise l'association à communiquer aux autres adhérents mes coordonnées téléphoniques :
Oui Non

☞ **Courses : RV les dimanches 9h** (CLUB HOUSE rue de l'Amiral PAYEN à BAPAUME)

⇒ **Les mardis et jeudis 19h** (stade municipal Henri GUIDET , chemin de ST Quentin)

☞ **DROIT ENTREE** : 30 € (une seule fois)

☞ **ADHESION** : 30 €

Paiement par chèque à l'ordre de l'ACB

Paiement en espèces ()

Le formulaire adhésion, paiement et certificat médical sont à adresser à Jacques CINET

Impasse de la Biette 62450 BAPAUME



OBLIGATOIRE :



☞ **Joindre photocopie de la licence ou d'un certificat médical datant de moins d'un an portant la mention : non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition**

☞ **Port du gilet fluo obligatoire en hiver.**

Et

Reconnait avoir pris connaissance du règlement de l'Association

Association loi 1901 - N° W621005202

Président : Jacques CINET : 06 82 76 13 51 Secrétaire : Christelle DATHY : 06.86.56.38.10

Nous contacter : courirabapaume@gmail.com

Date et Signature précédées de la mention « lu et approuvé »