

FORMULAIRE ADHESION ACB SAISON 2024

NOM : Prénom :

Date de naissance : Pseudo Facebook

Adresse : Code postal :

Ville :

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

@mail :@.....

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

Oui Non

☞ **COURSES :**

⇒ **RDV les dimanches 9h** (CLUB HOUSE rue de l'Amiral PAYEN à BAPAUME ou délocalisation)

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

☞ **DROIT ENTRÉE** : 30€ (une seule fois) ☞ **ADHESION** : 35€ ☞ **EQUIPEMENT** (5 pièces): 50€

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, ainsi que la lampe frontale ou ventrale**

Et

Reconnait avoir pris connaissance du règlement de l'Association

Association loi 1901 - N° W621005202

Président : Damien LECOQ : 06 45 28 89 01

Nous contacter : courirabapaume@gmail.com

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