

# Bulletin d'adhésion

Ce bulletin doit être remis à l'un des membres du Bureau accompagné des pièces suivantes :

- **un chèque** du montant de la cotisation libellé à l'ordre de « Team Ouins Ouins Trail Running »
- **un certificat médical** de moins d'un an mentionnant une non contre-indication à la course à pied en compétition

## Coordonnées

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Email : .....  
Tél Domicile : ..... Tél Portable : .....

En cas d'urgence, prévenir Monsieur ou Madame ..... au .....

## Conditions d'adhésion

1. Je certifie sur l'honneur être apte à la pratique de la course à pied et ne présenter aucune contre-indication médicale pour participer à toutes les activités de l'association.
2. Je soussigné(e) avoir souscrit une assurance individuelle corporelle auprès d'un assureur agréé.
3. Je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur, tenu à ma disposition au local ou sur le site web de l'association. J'ai conscience que la pratique de la course à pied implique de respecter le Code de la route et pour les sorties nature (chemins, sous-bois ...), le respect de l'environnement.
4. Je renonce librement et volontairement par la présente à intenter des recours, des réclamations, quels que soient contre l'association relativement à des blessures ou des pertes matérielles que je pourrais subir en raison de ma participation aux activités de l'association.
5. J'autorise l'association à utiliser mon image dans le cadre de toutes publications (web, blog, articles de presse, télévision, radio ou tout autre média) ayant pour sujet « Team Ouins Ouins Trail Running ».

## Montant de la cotisation

Je souhaite adhérer à l'association «Team Ouins Ouins Trail Running»  40 €

Je soussigné (e).....  père  mère  tuteur légal autorise mon enfant, à adhérer à l'association Team Ouins Ouins Trail Running pour toutes les activités proposées par l'association, à prendre place dans une voiture particulière afin d'effectuer les déplacements nécessités par les compétitions sportives, amicales ou de loisir, au cours de la saison, et les responsables à le faire hospitaliser en cas d'urgence (Signature du représentant légal).

Date :

Signature :

Réservé au secrétariat :  Chèque  Certificat Médical

*Note d'information relative au traitement informatique des données*

*Les informations recueillies sont nécessaires pour cette adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, chaque adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations le concernant. S'il souhaite exercer ce droit et obtenir communication des informations le concernant, il peut s'adresser au secrétaire de l'association Team Ouins Ouins Trail Running.*