




## INSCRIPTION 2023 / 2024

NOM : .....

Prénom : .....

Date de naissance :

 : n° : .....

Code Postal : ..... Ville : ...

 Domicile : .....  Portable : ...

Mail : .....

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : ..... Prénom : .....

☎ : .....

Certificat médical en date du : .....

**Rappel : L'original de votre certificat médical autorisant la pratique de la course à pied, pour être valable, doit avoir moins de trois mois à la date d'inscription.**

L'absence de certificat à jour peut engager la responsabilité de l'association en cas d'accident. Ce certificat est donc obligatoire pour autoriser l'accès aux entraînements.

**Merci de noter votre taille du maillot  ou du débardeur**

(Uniquement pour les nouveaux adhérents).

**Montant cotisation annuelle : 90 €**

**IBAN de l'association : FR76 3006 6109 0700 0200 1130 178**

**Acceptation du règlement intérieur Date :.....**

**Signature : « lu et approuvé »**

Association **RUNNING EVASION 95**  
5 rue Pierre Brossolette  
95130 Le Plessis Bouchard

**Mail:runningevasion95@gmail.com**

Forum de l'association Running Evasion 95 Le Plessis Bouchard

**Clôture des inscriptions le 30 septembre 2023.**