



INSCRIPTION 2026 / 2027

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tel. Portable :

Mail :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom :

Prénom :

Tel portable :

PPS (Parcours de Prévention Santé) demandé en date du :

Le PPS, pour être valable, doit avoir moins de 3 mois à la date d'inscription.

A nous transmettre. L'absence de PPS à jour peut engager la responsabilité de l'association en cas d'accident. Ce certificat est donc obligatoire pour autoriser l'accès aux entraînements. Le PPS ne dispense pas d'une visite médicale en cas de doute ou après un certain âge ou/et des antécédents familiaux d'accidents cardiaques ou/et vasculaires (liste non exhaustive).

Merci de noter votre taille de maillot (uniquement pour les nouveaux adhérents)

XS S M L XL

Montant cotisation annuelle : 90 €

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

Droit à l'image : En adhérant à l'association, j'autorise à titre gratuit la prise de photographies et de vidéos dans le cadre des activités de l'association, ainsi que leur utilisation et leur diffusion sur les supports de communication de l'association (site internet, réseaux sociaux, affiches, brochures, presse et autres médias), sauf opposition écrite de ma part.

Date :

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Association **RUNNING EVASION 95**

Mail:runningevasion95@gmail.com

5 rue Pierre Brossolette
95130 Le Plessis Bouchard

Clôture des inscriptions le 30 septembre 2026.