

Fiche individuelle d'adhésion

Activités choisies à souligner :

course à pied ; marche nordique ; randonnée pédestre ; marche active ; balade vélo

Formule choisie : annuel 70 € ; trimestre 30 € ; journée 10 €

Date d'adhésion : _____ ou - **Renouvellement le** :

Nom :

Prénom :

Date de naissance et lieu :

Adresse :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

E mail :

Médical : donner copie d'un P P S , Parcours Prévention Santé, valable 3 mois.

Sous traitement médical particulier : oui ou non

Si oui doit avoir l'ordonnance cachetée dans le sac à dos ou sac de sport

Personne à prévenir en cas d'accident :

Si nécessaire lieu d'hospitalisation souhaité :

Je déclare être en bonne condition physique, ne pas suivre un traitement médical pouvant m'interdire l'activité sportive et m'engage également à être équipé pour les activités auxquelles je participerai.

Le soussigné déclare avoir connaissance du règlement intérieur de l'association **Combes & Crêtes** et autorise le responsable du groupe à prendre toute initiative en cas d'accident ou d'urgence nécessitant une intervention .

Signature de l'adhérent

NB : nous conseillons de faire établir **un certificat médical** autorisant la pratique sportive. C'est un plus pour votre santé et pour la responsabilité de l'association.

Désormais pour la course à pied, et l'inscription aux courses, vous pouvez obtenir un **P P S** , Parcours Prévention Santé , sur **pps athle** , valable trois mois.