



Bulletin d'adhésion 2023-2024

Je soussigné(e) _____
(nom et prénom de l'adhérent)

Né(e) le _____

Demeurant à :
N° et nom de rue _____

Code Postal _____ Ville _____

Adresse mail _____

Téléphone fixe _____ Mobile _____

déclare solliciter mon adhésion à l'association

PASSION TRAIL DIEULEFIT (numéro W262006882) – 1 rue Justin Jouve – 26220 Dieulefit
pour la période du **1^{er} Septembre 2023 au 31 Août 2024 pour un montant de 20€** .

Je règle ma cotisation (cocher la case) :

Par chèque n° _____ à l'ordre de « Association Passion Trail Dieulefit »

En espèces

Par virement

Je déclare avoir pris connaissance des statuts de l'association et m'engage à respecter toutes les obligations y figurant,

Je déclare avoir pris connaissance des dispositions de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés,

Je certifie être en bonne santé pour la pratique de la course à pied .

Pour les cadets et juniors (mineurs), après avoir répondu non à toutes les questions du questionnaire de santé (à conserver par l'adhérent), fournir une attestation parentale.

Fait et signé à Dieulefit, le _____

(signature de l'adhérent)

(nom et signature du représentant de l'association)

Dossier inscription complet (bulletin et cotisation):

à retourner sous enveloppe timbrée à l'adresse de l'Association,
à remettre en main propre au Président/Secrétaire.

Pour tout renseignement complémentaire :

Contact :

◦ Président/Secrétaire : Noël Ernouf 06 20 62 22 87

◦ Trésorière : Chantal Ernouf 06 70 51 84 36

Mail : passion.trail.dieulefit@gmail.com

Site internet : <https://passion-trail-dieulefit.jimdofree.com>

N° Adhérent :

Date retour bulletin signé :