



# Avenir Pédestre Arsacais

## Année 2019

### Section Randonnée / Section course

#### Bulletin d'adhésion

Nom : .....

Prénom : .....

Sexe :  M  F      Date de naissance : .... / .. / ....

Nationalité : .....

Téléphone portable : .....      Téléphone fixe : .....

Adresse mail : .....

Adresse : .....

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

Section randonnée :       Section course :

*L'adhésion au club entraîne automatiquement l'acceptation des statuts et du règlement intérieur (disponibles sur le site [www.aparsac.fr](http://www.aparsac.fr))*

#### Montant de la cotisation 2019:

30 euros / 15€ pour les moins de 18 ans

*l'adhésion des mineurs est faite sous la responsabilité des parents*

**N'oubliez pas de joindre votre chèque à l'ordre de l'APA** ainsi que votre **certificat médical\*** signé par votre médecin

Date :

Signature :

(ou autorisation parentale pour les mineurs)



## ***Certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive***

Je, soussigné(e), Dr .....déclare avoir examiné

M. / Mme..... agé(e) de.....

et n'avoir pas constaté, à ce jour, de signe clinique ni d'antécédent personnel contre-indiquant la pratique de (*barrer les activités non compatibles avec l'état de santé*):

- La Randonnée Pédestre
- La Marche Nordique hors compétition
- La Raquette à Neige hors compétition
- La course à pied , y compris en compétition

Fait le .....

à.....

TAMPON

SIGNATURE