

Nom : Prénom :

Date de naissance : Sexe :

Adresse :

.....

N° de Téléphone : N° de Portable :

Email :

Je désire m'inscrire dans la section :

MARCHE NORDIQUE ou JOGGING / TRAIL (Rayer la mention inutile)

A : le :

Signature :

ASSURANCE : l'AJPC possède une garantie « responsabilité civile » et une garantie de type « individuelle accidents » Consultez les conditions sur notre site. Reste à votre initiative de la réévaluer si vous la jugez insuffisante.

Signature :

VEUILLEZ FOURNIR DANS LES MEILLEURS DELAIS :

Une copie de votre certificat médical ci-joint.

Le présent bulletin renseigné. **Une photo** (pour les nouveaux adhérents)

Le montant de la cotisation : période du 1/9/2018 au 31/8/2019,

20€ par adhérent ou **35€** par couple inscrit dans l'une ou l'autre section

Règlement uniquement par chèque libellé à l'ordre de « AJPC ».

Le dossier **complet** est à remettre à :

- **Jogging :**

Patrick MANS 8 rue des carrières - 52210 Bugnières

Email : secretariat@ajpc-chaumont.fr Tél : 06 81 13 93 39

Raymond PITOSET 11 lot clos Marault - 52310 Marault

Tél : 06 60 28 07 35

- **Marche Nordique:**

Daniel PLUBEL 16 rue du clos Goguenheim – 52000 Chaumont

Email : daniel.plubel@orange.fr Tél : 03 25 01 54 28 ou 06 82 34 34 87

Notre site : www.ajpc-chaumont.fr

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné Docteur en médecine :

Certifie avoir ausculté ce jour :

M. Mme. Melle :

né le :

domicilié à :

qui ne présente aucun signe clinique décelable d'affection aigue ou chronique pouvant contre indiquer la pratique,

- A l'entraînement
- En compétition

des sports suivants :

- L'athlétisme (course à pieds)
- Natation
- Vélo
- Marche Nordique

Nombre de cases cochées : sur 6

A : le :

Signature :