

M Mme Mlle : Prénom :

Né.e le :

Adresse :

N° de téléphone : Portable :

Email :

JE DESIRE M'INSCRIRE DANS LA SECTION SUIVANTE (Rayer la mention inutile) :

MARCHE NORDIQUE

RUNNING / TRAIL

ASSURANCE : Je reconnais que le club possède une garantie « responsabilité civile » et une garantie de type « individuelle accidents » et j'atteste avoir consulté les conditions d'assurance sur notre site <https://www.ajpc-chaumont.fr>

La réévaluation éventuelle de cette assurance reste à mon initiative si je la juge insuffisante.

A : le :

Signature :

DOCUMENTS NECESSAIRES POUR CONSTITUER LE DOSSIER D'INSCRIPTION :

Le certificat médical ci-joint (pensez à en faire une copie),

Le présent bulletin renseigné,

Une photo (pour les nouveaux adhérents),

Le montant de la cotisation : période du 01/09/2020 au 31/08/2021,

20€ par adhérent ou **35€** par couple inscrit dans l'une ou l'autre section (règlement uniquement par chèque libellé à l'ordre de l'AJPC).

DOSSIER D'INSCRIPTION A REMETTRE COMPLET DANS LES MEILLEURS DELAIS A :

Running/Trail :

Valentine Duval Tél : 06 19 91 80 03 Email : secretaire@ajpc-chaumont.fr

Christophe Grolier Tél : 06 85 23 37 88 Email : cruchot52@hotmail.fr

Raymond Pitoiset Tél : 06 60 28 07 35

Marche Nordique :

Daniel Plubel Tél : 06 43 17 29 34 Email : daniel.plubel@orange.fr

Site web du club : www.ajpc-chaumont.fr

Je soussigné Docteur en médecine :

Certifie avoir ausculté ce jour :

M Mme Mlle :

Né.e le :

Domicilié.e à :

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

- A l'entraînement
- En compétition

des sports suivants :

- Athlétisme (course à pied)
- Marche Nordique
- Natation
- Cyclisme

Nombre de cases cochées : sur 6

A : le :

Signature :