



FICHE D'ADHESION 2024-2025
ECOLE DE TRAIL ATHLETISME CEVENOL MULTI-SPORTS (ACMS)
Ecoledetrail.acms@gmail.com

REEMPLIR EN LETTRES MAJUSCULES ET SOIGNEUSEMENT

NOM :	PRENOM :
SEXE : M ☐ F ☐	NATIONALITE :
DATE DE NAISSANCE :	LIEU DE NAISSANCE :
ADRESSE :	
CODE POSTAL :	VILLE :
TELEPHONE :	ADRESSE MAIL :

CHOIX DE LA COTISATION

- ☐ Carte adhésion adulte de moins de 25 ans ➡ **50 EUROS**
- ☐ Carte adhésion adulte de plus de 25 ans ➡ **65 EUROS**

DROIT A L'IMAGE

- ☐ J'autorise l'association à utiliser mon image sur tout support destiné à la promotion de l'association (Site internet, presse locale, réseaux sociaux).
- ☐ Je n'autorise pas l'association à utiliser mon image sur tout support destiné à la promotion de l'association (Site internet, presse locale, réseaux sociaux).

PIECES A FOURNIR A L'INSCRIPTION

- REMPLIR LE BULLETIN D'ADHESION CI-DESSUS DANS SA TOTALITE
- **APPROUVER ET RETOURNER LE REGLEMENT INTERIEUR CI-JOINT**
- FOURNIR UN CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DU SPORT EN EXTERIEUR DATANT DE MOINS DE 3 MOIS OU ATTESTATION PPS FOURNIE PAR LA FFA OU LICENCE FFA
- REGLEMENT (espèces, chèque à l'ordre de « Ecole de Trail ACMS » ou virement)



IBAN : FR76 1009 6181 4100 0599 4120 175
BIC : CMCIFRPP

Date et Signature de l'adhérent
Précédé de la mention "Lu et Approuvé"

Le :/...../.....

ADRESSE POSTALE DE L'ASSOCIATION : 355 Avenue de Croupillac - 30100 ALES
REPertoire NATIONAL DES ASSOCIATIONS (RNA) : W301009459