

Pour rejoindre l'association il suffit de remplir le formulaire ci-dessous et d'acquitter la cotisation annuelle dont le montant est de 20€ ou d'un don de 50€ minimum donnant droit à 70% de crédit d'impôt (justificatif remis en avril pour année-1)

Adhésion 2024

Si possible transmettre une photo numérisée, portrait ou non.

Contacts: rosheim.running@free.fr Tél. 0683670796 www.rosheim-running.fr



ROSHEIM RUNNING

1) Adhésion pour personne majeure

Nom:		Prénom:	
Né(e) le:		N° de téléph.	
Adresse:			
Code Postal:		Ville:	
E mail:			
Certificat médical/attestation de santé:	J'atteste m'être assuré via le formulaire de santé : https://drive.google.com/file/d/1uo2NX-xtbUCI-aK79hDzVDVDMYnEz16S/view , que mon état de santé permet de participer aux activités sportives de l'association Rosheim Running . Par défaut peut être remplacé par une copie de licence (athlé ou triathlon) ou un certificat médical d'aptitude au running ou sport en compétition . Durée de validité 1 an maximum à partir de la date d'émission d.		
Remarques:			

2) Adhésion pour enfant mineur

Agissant en qualité de (parent, tuteur, etc..)

je soussigné ou soussignée:

Nom:		Prénom:	
Né(e) le:		N° de téléph.	
Adresse:			
Code Postal:		Ville:	
E mail:			

Autorise l'enfants ci-dessous à participer aux activités de l'association "Rosheim Running" telles que prévues par les statuts et règlement de l'association

Nom:		Prénom:	
Né(e) le:		N° de téléph.	
Adresse:			
Code Postal:		Ville:	
E mail:			
Certificat médical:	Joindre l' attestation de santé ou un certificat médical de non-contre indication à la pratique de la course à pied et vélo en compétition. Idéalement faire indiquer "sport en compétition" . Le certificat peut être remplacé par une copie de licence (athlé ou triathlon) . Durée de validité 1 an maximum à partir de la date d'émission du certificat ou l'attestation de santé.		
Remarques:			

Je certifie avoir pris connaissance du règlement et de l'accepter:

Date:		Signature:	
--------------	--	-------------------	--