

ADHESION 2019/2020

M, Mme, Mlle Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

N° de tél : Portable :

Email :

Je désire m'inscrire dans la section : MARCHÉ NORDIQUE ou JOGGING/TRAIL
(Rayer la mention inutile)

A : le :

Signature :

ASSURANCE :

L'AS 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 01/09/2019 au 31/08/2020,
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.

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

- **Jogging/Trail :** *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

Notre site : www.ajpc-chaumont.fr

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné Docteur en médecine :

Certifie avoir ausculté ce jour:

M. Mme. Melle :

Né(e) le :

Domicilié(e) 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 :