



COURIR AU CHU D'AMIENS PICARDIE
HOPITAL NORD Place Victor Pauchet
80054 AMIENS Cedex 1
Téléphone: 06.74.62.24.17. OU 06.61.22.26.10
Le site : <http://www.courirauchu.net/>

BULLETIN D'ADHESION SAISON 2011/ 2012

DOCUMENTS A FOURNIR POUR TOUTE INSCRIPTION

**Cette fiche de renseignements complétée avec
Votre certificat médical pour l'année 2011/2012 pour l'ensemble des adhérents.**

Un bulletin par adhérent

Autorisation de publication de photographies

Je soussigné nom.....prénom..... autorise par la présente l'association COURIR AU CHU d'AMIENS PICARDIE représentée par son président à diffuser les photographies prises lors des manifestations sportives départementale,national et internationale relatives à la course à pied les réunions manifestation, fête, voyage, etc. dans lesquelles je figure ainsi que les photos de mon fils/fille indiquer le prénom..... en vue de les mettre en ligne sur le site internet de l'association. La présente autorisation est incessible, et ne s'applique qu'au site de l'association. Fait à
Le.....

Ci-joint l'adresse du site: <http://www.courirauchu.net/>.

Autorisation des parents (pour les mineurs)

Je soussigné:.....déclare autoriser ma fille/mon fils:..... à pratiquer la course à pied hors stade ainsi qu'a effectuer les déplacements nécessaires à la pratique de la compétition. A....., Le.....Signature.....

IMPORTANT: Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978 vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification qui vous concerne. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à un membre du bureau.

Signature de l'adhérent :

Signature des Parents pour les mineurs :



On est tous Athlètes

COURIR AU CHU D'AMIENS PICARDIE
HOPITAL NORD Place Victor Pauchet
80054 AMIENS Cedex 1

Téléphone: 06.74.62.24.17. OU 06.61.22.26.10

Le site : <http://www.courirauchu.net/>

| | |
|---|--|
| Nom : | |
| Prénom : | |
| Adresse : | |
| Sexe : | |
| Date de Naissance : | |
| N°de membre CGOS pour les hospitaliers : | |
| E mail bureau : | |
| E mail domicile : | |
| Tél bureau : | |
| Tél Domicile : | |
| Tél Portable : | |
| Service pour les hospitaliers | |
| Entreprise pour les non hospitaliers : | |
| N° de licence si club ancien : | |
| Ancien Club : | |
| | |
| | |
| | |
| <i>Type de licences</i> | |
| License loisir à 50 € | |
| License compétition à 73 € | |
| Déjà licencié dans un autre club à 20 € | |