

Nom : **Prénom :**
Date de naissance : **lieu :**
Adresse :
Code Postal **Ville**
Tél. portable : **Tél. fixe**
Courriel :

Licences U.F.O.L.E.P. 48€

Licences FFA Pass Running 72€

Licence F.F.A Compétition. : 117€

Espoir
(2002-2004)

Senior
(1990-2001)

Master
(1989 & avant)

Personne à prévenir en urgence :

Tél :

L'adhérent reconnaît se conformer aux articles du code du sport, dans le cadre de la lutte contre le dopage. Il reconnaît également avoir pris connaissance du règlement intérieur et de le respecter tout au long de la saison sous peine de sanctions pouvant aller jusqu'à l'exclusion.

Le club KOALA pourra utiliser (à titre gracieux) l'image de l'adhérent sur tout support destiné à la promotion des activités du club, et ceci à l'exclusion de toute utilisation à caractère commercial. **oui** **non**

Fait à :

le :

Signature :

Fournir le questionnaire de santé rempli (si tout négatif) sinon un certificat médical daté de moins de 2 mois de **non contre-indication à la pratique de la course à pied ou de l'athlétisme en compétition**, et un chèque libellé à l'ordre de « KOALA » de la somme correspondant à votre licence.