



# BULLETIN D'ADHÉSION

Individuel

Inscription

Renouvellement

Section course à pied  
06 30 93 10 66

**Année 2019/2020**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Adresse complète :

N° : \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

N° téléphone portable : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

## **Droit à l'image :**

Par le fait de mon inscription, j'autorise à titre gracieux la reproduction et l'exploitation de mon image par le club.

## **Protection des données (RGPD) :**

J'accepte que les données personnelles recueillies dans ce formulaire soient utilisées par l'Entente Sportive d'Hagondange (ESH) et la section course à pied dans le cadre de mon adhésion (ou de celle de mon enfant) à celle-ci. Elles seront conservées pendant la durée de mon adhésion à la dite section.

(Règlement Général pour la Protection des Données)

## **Assurance individuelle des adhérents :**

Nous vous rappelons l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive de la course à pied peut vous exposer. (article L321-4 du Code du sport)

Une assurance individuelle accident peut être souscrite à la société AXA pour ceux qui le désirent. Les conditions générales du contrat sont à votre disposition.

Je souhaite souscrire à une individuelle accident  OUI  NON

## **Certificat médical :**

Je joint également à mon adhésion un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition.

Oui j'adhère au club de l' E.S.H. course à pied et reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur (consultable sur le site web du club, **www.eshcap.com**)

Ci-joint le règlement de la cotisation qui s'élève à 25,00 €

espèces

par chèque (à l'ordre de ESH CAP)

par virement

Date : \_\_\_\_\_ Signature

(signature des parents pour les 8/15 ans)

