



BULLETIN D'ADHÉSION

Individuel

Inscription

Renouvellement

Section course à pied
06 30 93 10 66

Année 2024/2025

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 aux ACM 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 et ou à la marche nordique.

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 **30,00 €**

espèces

par chèque (à l'ordre de ESH CAP)

par virement

Date : _____ Signature

(signature des parents pour les 8/15 ans)

