



Saison 2021-2022

Nom et Prénom :

Date de naissance :

Adresse postale :

Code postale :

Commune :

Numéro de portable :

Numéro de téléphone à appeler en cas d'urgence :

Adresse mail :

Numéro de permis de conduire :

Le montant de l'adhésion est de 35€ à régler par chèque à l'ordre de Courir à Ploudal et à joindre avec le bulletin ci-contre.

Une assurance individuelle optionnelle « Assurance accidents corporels » vous est proposée au tarif de 7€ par Groupama (Voir niveaux de garanties du contrat sur site de Courir à Ploudal).

Souhaitez-vous prendre l'assurance optionnelle ?
oui - non ⁽¹⁾

Montant total de votre adhésion :

Date et signature :

(1) : Rayer la mention inutile

Certificat médical

Je, soussigné Docteur, docteur en médecine, certifie que l'examen de

M/Mme

Date de naissance Age :

ne relève pas de contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition.

Certificat établi à la demande de l'intéressé et remis en main propre pour faire valoir ce que de droit.

Certificat établi à :

Date :

Signature et cachet du Médecin :