

# BULLETIN D'ADHESION SAONE MONT D'OR NATURE

## SAISON 2018/2019

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Port : .....

Nationalité : ..... Adresse e-mail : .....

Date de naissance : Jour : ..... Mois : ..... Année : .....

Numéro de Licence F.F.A .....ou autres : .....

Taille tenue : XS.....S.....M.....L.....XL

Licence loisir FFA : 100,00 € ou Licence compétition FFA : 135,00 €

Pour les adhérents de moins de 25 ans, nous offrons une ristourne de 5,00 € sur le prix de l'adhésion

Règlement libellé à l'Ordre de : **Saône Mont D'Or Nature**:

Chèque Bancaire N° : ..... ou Espèces la somme de : .....

Si vous avez rempli le questionnaire Santé FFA en ligne et répondu non à toutes les questions, vous n'avez pas à fournir de certificat médical. Sinon joindre obligatoirement au bulletin d'adhésion un certificat médical de non contre-indication à la pratique de **l'athlétisme en compétition** datant de moins de **moins de 6 mois**, conformément à la loi n°99-223 du 23 Mars 1999.

Je certifie exacts les renseignements portés sur le présent bulletin d'adhésion.

Fait à : ..... Date : ..... Signature :

### Droit à l'image / Vie privée

Par votre inscription, vous donnez à l'association pouvoir tacite pour utiliser toute photo ou image vous concernant dans le cadre de la promotion du club. Pour faciliter l'organisation de ses manifestations sportives vous autoriser également l'association de communiquer vos coordonnées téléphoniques aux adhérents du club.

Dans le cas contraire, merci d'adresser un mail à [contact@saone-mont-dor-nature.com](mailto:contact@saone-mont-dor-nature.com) indiquant votre refus en mentionnant vos noms, prénoms et date de naissance.

Nous organisons le 8 décembre 2018 à 19h30 la MMT et le 6 septembre 2019 à 20 h 30 à Saint Romain au Mont d'Or, la 11 ème édition de LA NUIT DES CABORNES.

Pour l'organisation de ces manifestations, votre aide est nécessaire et indispensable.

Pour faciliter l'organisation, merci de nous communiquer dès à présent votre numéro de permis de conduire.

Permis N° : ..... Date : ..... Département : .....