

BULLETIN D'INSCRIPTION SAISON 2025 / 2026

Nom : Prénom :

Date de naissance : / / Âge : ans

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

E-mail :

 **EN CAS D'URGENCE, CONTACTER :**

Nom : Lien avec vous : Téléphone :



TON PROFIL DE COUREUSE OU COUREUR

- ☐ Débutant motivé(e)
- ☐ Coureur(se) régulier(e)
- ☐ Trailleur(se) passionné(e)
- ☐ Compétiteur(trice) dans l'âme
- ☐ Autre (préciser) :

 **TARIFS D'ADHÉSION** (*Chèque à libeller à l'ordre de : REV7 ou Virement bancaire*)

1 personne : 50 €

Du même foyer : 2 personnes : 90 € 3 personnes : 135 €

 **DOCUMENT À FOURNIR**

Certificat médical **OBLIGATOIRE** avec la mention :

« Pas de contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition »

 **ENGAGEMENTS & AUTORISATIONS**

- ☐ J'ai pris connaissance du **règlement intérieur REV7** et je m'y engage.
- ☐ Je reconnais que toute activité **hors encadrement REV7** relève de ma responsabilité.
- ☐ Je suis informé(e) de mon **droit d'accès / rectification** de mes données (loi Informatique & Libertés).
- ☐ Je **refuse** la diffusion de mes **coordonnées** (mail, téléphone) aux autres membres.
- ☐ Je **refuse** la **diffusion de mon image** dans les supports de communication REV7.

Fait à :

Le : ____ / ____ / ____

Signature (précédée de la mention "lu et approuvé"):