

BULLETIN D'INSCRIPTION SAISON 2026 / 2027

Nom : Prénom :

Date de naissance : / / Âge.....ans

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

E-mail :

EN CAS D'URGENCE, CONTACTER :

Nom : Prénom Lien avec vous :

Téléphone :



TON PROFIL DE COUREUSE OU COUREUR

- ☐ Débutant motivé(e), je cours déjà au moins 30 minutes.
- ☐ Coureur(se) régulier(e)
- ☐ Traileur(se) passionné(e)
- ☐ Compétiteur(trice) dans l'âme

TARIFS D'ADHÉSION (Virement bancaire, faire apparaître dans votre règlement à l'Asso : Nom, Prénom+Adhésion Rev7 2026_2027)

1 personne : 50 € **Du même foyer :** 2 personnes : 90 € 3 personnes : 135 €

DOCUMENT À FOURNIR

- Pour les nouveaux adhérents
Certificat médical OBLIGATOIRE (CM) avec la mention : « **Pas de contre-indication à la pratique de la course à pied y compris en compétition** »
Ce certificat médical vous est demandé et est valable 3 ans.
Les deux années suivantes un Questionnaire de Santé (QS) vous sera demandé.
Les réponses au QS seront gages de votre poursuite dans l'Asso, dans le cas contraire un nouveau CM sera exigé.
- Pour un Adhérent qui « rempile »
Questionnaire de santé : les réponses au QS seront gages de votre poursuite dans l'Asso, dans le cas contraire un nouveau CM sera exigé.

ENGAGEMENTS & AUTORISATIONS

- ☐ J'ai pris connaissance du **règlement intérieur REV7** et je m'y engage.
- ☐ J'atteste avoir répondu « NON » à l'ensemble du questionnaire de santé que m'a remis REV7
- ☐ 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"):