



CAP MONTAS

31380 MONTASTRUC LA CONSEILLERE

ADHESION 2016

NOM:..... **PRENOM:**.....

DATE DE NAISSANCE:.....

ADRESSE:.....

.....

N°TELEPHONE:..... **PORTABLE:**.....

ADRESSE E-MAIL:.....

**CHAQUE ADHERENT S'ENGAGE SOUS SA PROPRE RESPONSABILITE
A LA PRATIQUE DE LA COURSE A PIED**

NOTA: pour participer aux courses sur route, la présentation
d'un certificat médical de non-contre indication à la pratique
de la course à pied en compétition
datant de moins de un an est obligatoire

LE MONTANT DE LA COTISATION EST FIXE A 30€

Signature adhérent