

ADHERENT
NOM :
Prénom :
☐ mes coordonnées restent inchangées depuis l'an passé.

Si vous n'avez pas coché la case précédente, merci de remplir les informations suivantes :

Date de naissance :

Sexe : F / M

Téléphone :

Adresse :

Code postal :

Ville :

E-mail (*écrire lisiblement*) :

@

Retrouvez notre site en ligne aux couleurs du CSL sur le site **charols-sports-loisirs.fr**
RESPONSABLE (si adhérent mineur)
NOM
Prénom

Adresse

Code postal

Ville

J'autorise mon enfant à participer à l'activité de la section running
Date et signature :
CONDITIONS MEDICALES D'ADHESION

Remplir le questionnaire Santé pour le sportif majeur ou mineur et agraffer le volet signé à remettre à l'association avec le bulletin d'adhésion.

Si vous envisagez de participer à des courses, un PPS (Parcours Prévention Santé) sera à faire en ligne sur le site de la FFA
COTISATION ⇒ 35 € pour les adhérents
Cotisation réduite à 25€ pour le 2^{ème} adhérent d'une même famille, à 15€ pour les 13-16 ans et les chômeurs, à 27€ pour les adhérents d'une autre section de CSL.
AUTORISATION DE PRISE DE VUES ET DE DIFFUSION D'IMAGES

Dans le cadre des différents événements organisés, l'association peut être amenée à réaliser des photographies ou des vidéos sur lesquelles vous apparaissez. Nous pouvons également être sollicité par la presse, la loi relative au droit à l'image oblige les responsables de notre section à demander une autorisation écrite pour ces images. Je soussigné(e) (ou responsable de légal de l'enfant):

- ☐ **Autorise à titre gratuit la section running du CSL à me photographier, filmer et exploiter mon image sur tout type de support.**

Cette autorisation est valable dans le cadre des différentes activités, pour la diffusion des prises de vue sur notre site internet, réseaux sociaux, presse, l'édition de documents à usage interne ou externe.

Cette autorisation est valable pour la saison 2026/2027 et pourra être révoquée à tout moment. La présente autorisation est incessible.

Etes vous formés aux 1er secours au travail (SST) : OUI / NON

Fait à....., le.....

Signature