

DEMANDE D'ADHESION

saison 2020-2021

Capdenac Rando 12



M.D.

A retourner à **CAPDENAC RANDO 12** accompagnée :

- du règlement : **20** euros
- du certificat médical (pour les nouveaux adhérents) ou de l'attestation de réponse au questionnaire de santé (à condition que vous ayez répondu « **NON** » à toutes les questions du questionnaire de santé et que votre ancien certificat médical date de moins de 3 ans).

Formulaire à remplir EN LETTRES CAPITALES.

Merci d'écrire lisiblement pour en faciliter la lecture et ainsi éviter les erreurs d'enregistrement.

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :/...../..... **Sexe** : M F

Adresse :

CP :

--	--	--	--	--

Ville :

Courriel : @

Téléphone Fixe : **Mobile** :

Dossier complet à donner à un membre du bureau ou à envoyer à :

Capdenac Rando 12
14 rue quartier Bonnet
12700 CAPDENAC-GARE

Date :

Signature :