



www.salevetrail.fr

TRAIL – RAID – SPORTS OUTDOOR

## Fiche d'Inscription – Saison 2017 / 2018

RENOUELEMENT

NOUVEAU

NOM : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

ADRESSE : .....

.....

TEL MOBILE : .....

MAIL : .....

TEL d'URGENCE : .....

J'atteste avoir pris connaissance du fonctionnement de l'Association SALEVE TRAIL et m'engage à respecter son état d'esprit.

Je déclare être titulaire d'une assurance responsabilité civile avec l'option « secours par hélicoptère ». OBLIGATOIRE !

J'atteste être en possession d'un certificat médical d'aptitude à la pratique sportive pour la saison 2017-2018 à jour. Certificat médical SALEVE TRAIL pré-rempli à faire signer par votre médecin traitant.

J'autorise le club à effectuer des photos, vidéos et articles de presse pour promouvoir l'association. Diffusion sur le site web et sur notre page facebook.

### **Cotisation Annuelle : 30 €**

Je règle :  Chèque, à l'ordre de Salève Trail

Fait à ....., le .....

Signature.

Association Salève Trail

Siège de l'association : Chez Mr Damien LONGET 410 route de Chez Vaudey – 74350 CRUSEILLES

Mail : salevetrail@gmail.com - Web : www.salevetrail.fr