

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

SAISON 2024-2025

1ère année d'adhésion au club

<b>NOM :</b>	<input type="text"/>
<b>PRÉNOM :</b>	<input type="text"/>
<b>DATE DE NAISSANCE</b> (jj/mm/année) :	<input type="text"/>
<b>ADRESSE :</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>ADRESSE MAIL :</b>	<input type="text"/>
<b>NUMÉRO DE TÉLÉPHONE:</b>	<b>Fixe:</b> <input type="text"/> <b>Mobile :</b> <input type="text"/>
<b>DÉTENTEUR DU PERMIS DE CONDUIRE</b> <i>(exigé pour les signaleurs le jour de la course)</i>	<input type="radio"/> OUI <input type="text"/> <input type="radio"/> NON
<b>ADHÉSION</b>	<input type="checkbox"/> <b>ADHÉSION 20 €</b>
<b>LICENCE</b> <i>(réservée aux coureurs mais non obligatoire)</i>	<input type="radio"/> <b>LICENCE RUNNING 48 €</b> <input type="radio"/> <b>LICENCE COMPÉTITION 99 €</b>
<b>RENSEIGNEMENT MÉDICAL</b>	<b>Infos à savoir :</b> <input type="text"/>
<b>RÈGLEMENT PAR :</b>	<b>MONTANT :</b> <input type="text"/> <input type="radio"/> <b>CHÈQUE</b> <input type="radio"/> <b>NUMÉRAIRE</b> <input type="radio"/> <b>VIREMENT*</b>
	<i>*L'IBAN vous sera communiqué par mail après réception de votre demande d'inscription.</i>
<b>PERSONNE (S) A PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT</b>	<b>NOM :</b> <input type="text"/> <b>PRÉNOM :</b> <input type="text"/> <b>TÉLÉPHONE :</b> <input type="text"/>