



# Bulletin d'adhésion

Saison 2024/2025



**Inscription et paiement possibles en ligne sur <https://louverne-running.fr/>**

Ce bulletin doit être remis à l'un des membres du Bureau accompagné des pièces suivantes :

- **un chèque** du montant de la cotisation libellé à l'ordre de « Louverné Running »
- **un certificat médical** de moins d'un an mentionnant « une non contre-indication à la course à pied en compétition »

**Dossier complet pour les renouvellements à retourner impérativement pour le 13/10/2024.**  
**Passé cette date : majoration de 5€.**

## Coordonnées

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Email : .....

Tél Domicile : ..... Tél Portable : .....

En cas d'urgence, prévenir NOM Prénom : ..... au .....

## Conditions d'adhésion

1. Je certifie sur l'honneur être apte à la pratique de la course à pied et ne présenter aucune contre-indication médicale pour participer à toutes les activités de l'association.
2. Je soussigné (e) avoir souscrit une assurance individuelle corporelle auprès d'un assureur agréé.
3. Je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur, tenu à ma disposition au local ou sur le site web de l'association. J'ai conscience que la pratique de la course à pied implique de respecter le Code de la Route.
4. Je renonce librement et volontairement par la présente à intenter des recours, des réclamations, quels qu'ils soient contre l'association relativement à des blessures ou des pertes matérielles que je pourrais subir en raison de ma participation aux activités de l'association.
5. J'autorise l'association à utiliser mon image dans le cadre de toutes publications (web, blog, articles de presse, télévision, radio ou tout autre média) ayant pour sujet « Louverné Running ».

## Liste de diffusion et entraînements

Je souhaite être inscrit sur la liste de diffusion de l'association : Groupes WhatsApp.

Elle est à usage strictement interne et concerne uniquement le sport, l'action sociale et l'associatif.

Oui  Non

## Montant de la cotisation

Je souhaite adhérer à l'association Louverné Running.

15 €

## Autorisation parentale pour un enfant mineur

Je soussigné (e) .....  père  mère  tuteur légal autorise mon enfant, à adhérer à Louverné Running pour toutes les activités proposées par l'association, à prendre place dans une voiture particulière afin d'effectuer les déplacements nécessités par les compétitions sportives, amicales ou de loisir, au cours de la saison ; et les responsables à le faire hospitaliser en cas d'urgence (Signature du représentant légal).

Date :

Signature :

Réervé au secrétariat :  Chèque  Certificat Médical

*Note d'information relative au traitement informatique des données*

*Les informations recueillies sont nécessaires pour cette adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, chaque adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations le concernant. S'il souhaite exercer ce droit et obtenir communication des informations le concernant, il peut s'adresser au secrétaire de Louverné Running.*

**Association Louverné Running**

Mairie de Louverné - 2 rue Abbé Angot - 53950 LOUVERNE  
louverne.running@gmail.com - www.louverne-running.fr