



COURIR AU CHU D'AMIENS PICARDIE
HOPITAL SUD
80000 AMIENS Cedex 1
Téléphone: 06.61.22.26.10
Le site : <http://www.c-chu80.fr/>
<mailto:courirauchu80@bbox.fr>

BULLETIN D'ADHESION POUR LA SAISON **2017/ 2018**

DOCUMENTS A FOURNIR POUR TOUTE INSCRIPTION

Un bulletin par adhérent

Autorisation de publication de photographies et de vidéos

Je soussigné nom.....,prénom..... autorise par la présente l'association COURIR AU CHU d'AMIENS PICARDIE représentée par son président à diffuser les photographies, films prises lors des manifestations sportives départementale,national et internationale relatives à la course à pied les réunions manifestation, fête, voyage, etc. dans lesquelles je figure ainsi que les photos de mon fils/fille indiquer le prénom..... en vue de les mettre en ligne sur le site internet de l'association. La présente autorisation est incessible, et ne s'applique qu'au site de l'association. Fait à
Le.....

Ci-joint l'adresse du site: <http://www.c-chu80.fr/>

Autorisation des parents (pour les mineurs)

Je soussigné:.....déclare autoriser ma fille/mon fils:..... à pratiquer la course à pied hors stade ainsi qu'a effectuer les déplacements nécessaires à la pratique de la compétition. A....., Le.....Signature.....

IMPORTANT: Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978 vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification qui vous concerne. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à un membre du bureau.

Signature de l'adhérent :

Signature des Parents pour les mineurs :

Je soussigné avoir pris connaissance du règlement interne du club disponible dans le site.



COURIR AU CHU D'AMIENS PICARDIE

HOPITAL SUD

80054 AMIENS Cedex 1

Téléphone:06.61.22.26.10

FAX : 03.22.66.81.82

Le site : <http://www.c-chu80.fr/>

<mailto:james.prangere@bbox.fr>

Nom :	
Prénom :	
Adresse Complète :	
Sexe :	
Date de Naissance :	
N° de membre CGOS pour les Hospitaliers	
E mail bureau :	
E mail domicile :	
Tél bureau :	
Tél Domicile :	
Tél Portable :	
Service pour les hospitaliers	
Entreprise pour les non hospitaliers :	
Possédez-vous déjà un N° de licence	Numéro : et club :

Type de licences choisies F.F.A

(avec 1 part pour la FFA et une part pour le club) joindre votre chèque à l'adhésion.

Licence valable 1 an du 1 septembre au 31 aout.

Licence loisir à 55 €: Cette licence est ouverte aux compétitions avec un classement course 80 et interne-club

Licence Compétition à 95 €: Cette licence est ouverte aux compétitions et vous permet de participer aux championnats de France. Cette licence fait l'objet d'un classement course 80 et interne-club.

Licence encadrant à 78 €: N'a pas accès aux compétitions. Sauf sous présentation d'un certificat médical auprès de l'organisateur de la compétition. Participe à la vie du club.

Ou désirant faire partir du club sans licence 30 €: Ouvert aux compétitions sous présence d'un certificat médical de moins d'un an. Aucun classement possible. Mais peut participer à la vie du club.

Licence étudiant : 43 € même option que la licence Loisir

Licence couple : 95 € même option que la licence Loisir

Licence demandeur emploi : 20€