# ORC IN PUNNING CLIP

## Formulaire d'adhésion 2025/2026

#### **OZE RUNNING CLUB**



#### **Section 1: Informations personnelles**

•	Nom :	-
•	Prénom :	_
•	Date de naissance :	
•	Adresse postale :	
•	Code postal / Commune :	
•	Téléphone :	_
•	Adresse e-mail :	

### Section 2: Informations sur l'adhésion

- Type d'adhésion (cochez la case correspondante) :
  - o [] Adulte (plus de 18 ans)
  - o [] Mineur (14 18 ans)

#### **Section 3 : Informations médicales**

- Questionnaire médical pour personne majeure : <u>Questionnaire de Santé Majeur</u>
  <u>FNSMR 2023</u> (à compléter et à transmettre par mail)
- Questionnaire médical pour personne mineure : <u>Questionnaire-Attestation-sante-mineur-FNSMR.pdf</u> (à compléter et à transmettre par mail)

#### Section 4 : Droit à l'image

J'autorise OZE RUNNING CLUB à utiliser et à reproduire, à des fins de promotion de l'association (site web, réseaux sociaux, affiches, etc.), les photos et vidéos sur lesquelles je pourrais apparaître pendant les entraînements, compétitions ou événements organisés par l'association.

Signature de l'adhérent(e) (ou du représentant légal pour un mineur) :

## Section 5 : Règlement Intérieur et Charte de bonne conduite

[] J'ai lu et ac RUNNING CLU	cepte le règlement intérieur et la charte de bonne conduite de l'association OZE JB
Section 6	: Règlement
• Monta	ant total de l'adhésion annuelle : 20 €
• Mode	de paiement (cochez la case correspondante) :
0	[] Chèque
0	[ ] Virement bancaire
0	[] Espèces
	actitude des informations ci-dessus et je m'engage à respecter les statuts et le érieur de l'association.
Fait à :	, le :
Signature de	l'adhérent(e) (ou du représentant légal pour un mineur) :

#### <u>Pièces à joindre :</u>

- [] Le présent formulaire dûment rempli et signé
- [] Le règlement de la cotisation
- [] Le questionnaire médical