



TEAM PROVENCE ENDURANCE

5, allée de la Petite Crau
13800 ISTRES

BULLETIN D'ADHESION TEAM PROVENCE ENDURANCE. SAISON 2016/2017

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :/...../..... Lieu :

Nationalité :

Sexe : M F

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone :

Email :

N° de licence (si renouvellement ou mutation) :

Autorisation Parentale si moins de 18 ans :

.....

.....

Section Choisie (Cyclisme ou Running/Trail) :

Equipe (Open ou Elite) :

Prix de la cotisation (voir fiche associée) :

Certificat médical de moins de 3 mois :

Droit à l'image : J'accepte d'être pris(e) en photo durant des compétitions, entraînements ou évènements par des membres de la **Team Provence Endurance**, et la publication de ces photos sur le site de la Team ou pour des documents à caractère publicitaire pour l'équipe (flyers, banderoles, affiches...) : OUI NON

Signature du coureur ou du responsable légal après avoir lu le règlement intérieur et accepté de s'y conformer :