

NOM:..... Prénoms :.....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse complète : .....

Tél fixe : ..... Tél port : .....

Email : .....

Photo  
Obligatoire

Je souhaite recevoir toutes les infos du club par mail :  OUI  NON

**Certificat médical de moins de 6 mois** :  OUI  NON

**ATTENTION (faire figurer sur le certificat médical):**  
**“ Absence de contre-indication à la pratique du sport en compétition ”**

Date de délivrance du certificat : .....

Pratiquer-vous d'autres activités sportives:  OUI  NON

Si, OUI, lesquelles :.....

Pour les licenciés (lors du renouvellement de la licence), j'atteste ne pas avoir fourni de certificat médical, mais un questionnaire santé :  OUI  NON

## Pour mieux vous connaître, quelques questions (facultatives)

◆ Envisagez-vous de faire des courses sur route ou trail :  OUI  NON

◆ Si oui : 5km 10km semi-marathon marathon autres

◆ Vous envisagez de participer aux entraînements du (RDV au stade de foot):

\*Mardi soir 19h (avec le coach)  \*Mercredi soir 18h30 (débutant)

\*Jeudi soir 19h00  \*Dimanche matin 9h00

\* Autres  :.....

**Adhésion sans licence FFA 2018-2019 : 30 euros** (règlement par chèque à l'ordre du JLB)

**Adhésion + licence FFA (Athlé Running) 2018-2019 : 55 euros** (chèque à l'ordre du JLB)

Je soussigné, ....., déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du JLB, et j'accepte le règlement du JOGGING LOISIR BRETIGNOLLAIS

Bretignolles sur mer, le .....

Signature :

JOGGING LOISIR BRETIGNOLLAIS : 06.78.01.04.35 JF. PUIROUX / 06.03.09.27.79 F. MICHON

Mail : ..... site : <http://joggingloisirbretignollais.com>

Adresse postale : Mme BOUDAUD M.T.

6, Rue des Baquets 85470 Bretignolles sur mer