



Demande d'adhésion 2023-24

Je soussigné(e) :

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Taille de tee-shirt (S, M, L...) :
Allure entraînement ¹ (km/h) : VMA ¹ (km/h) :	Épreuves envisagées (tri S, M, L, 10km, semi, marathon, trail, cross, etc...) :
Téléphone :	Préciser si CEA, IRSN, STAG, EXT, Conjoint, Retraité... :
Mail :	
Adresse :	

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom :	Prénom :
Téléphone :	

❖ Sollicite mon Adhésion à l'ASSOCIATION SPORTIVE FONTENAYSIENNE Section Running Triathlon:

INSCRIPTION : 15 €

(PAIEMENT PAR CHÈQUE À L'ORDRE DE L'AS CEA IRSN SECTION RUNNING TRIATHLON)

❖ Et m'engage à :

- ✦ Régler le montant de la cotisation annuelle
- ✦ Fournir un certificat médical (ou licence club)

Fontenay-aux-Roses, le :

Signature :

¹ facultatif