



Bulletin d'Adhésion ACP

2024-2025

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tèl Portable : _____ Email : _____

Activités	Horaires	Tarif	Choix
Sortie running	Lundi, Mardi, Jeudi, Vendredi sur proposition Via Groupe Whatsapp à partir de 18h30 + Dimanche matin	0 €	
Marche nordique	Mardi 18h30 avec Coach (Sauf vacances scolaires et jours fériés)	30 €	
Renforcement musculaire	Mercredi 19h avec Coach (Sauf vacances scolaires et jours fériés)	40 €	
Randonnée	Tous les 2èmes dimanches du mois avec guide (10 randonnées à l'année)	40 €	
TSHIRT ACP	Valeur 50€, Prise en charge ACP 30€, reste à charge adhérent 20€ Taille: <input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL <input type="checkbox"/> XXXL	20 €	
+ Adhésion obligatoire à l'année En cas d'inscription à toutes les activités, les frais d'adhésion de 20€ seront offerts		20 €	X
TOTAL A RÉGLER			

Montant de la cotisation à effectuer en espèce / chèque à l'ordre de ACP ou virement
IBAN FR76 1810 6008 1093 5021 2505 049

- J'autorise l'ACP à prendre des images, photos, vidéos lors des entraînements et courses, et à les diffuser sur le site internet ou tout autre support de communication.
- En adhérant à l'ACP, je m'engage à être volontaire le week-end de l'ERAT (1^{er} WE d'avril) afin d'apporter mon aide à l'organisation de l'évènement.
- Je reconnais avoir conscience des risques inhérents à la pratique de la course à pied. Je déclare dégager de toutes responsabilités l'Albens Club Pédestre en cas d'incident de toute nature que ce soit pouvant se produire dans le cadre d'un entraînement ou d'un évènement organisé par l'association.
- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement, et je m'engage sans réserve à le respecter

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom : n° de tel :

- J'autorise l'association à prévenir les secours, et me faire transporter vers l'hôpital le plus proche.

Date Fait à

Signature de l'adhérent :