



BULLETIN D'ADHÉSION SAISON 2026 / 2027

- ☐ Nouvelle adhésion (coût de l'adhésion : 45 €, tee-shirt du club remis avec l'adhésion)
☐ Renouvellement (coût de l'adhésion : 35 €)
☐ Licence jeune jusqu'à junior (coût de l'adhésion : 25 €)

Prénom NOM : _____ ☐ F ☐ M
NOM de naissance : _____
Adresse : _____
Code postal et ville : _____
Ville de naissance : _____ Date de naissance : ____/____/_____
Pays de naissance : _____ Nationalité : _____
Mail : _____ Téléphone : _____
Pour les nouveaux adhérents, taille du T-shirt : S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐

Personne à contacter en cas d'urgence

Nom prénom : _____ Tél portable : _____

Pour les mineurs :, autorisation parentale à remplir par le/la représentant/e légal/e

Je soussigné.e (Prénom NOM) _____ autorise mon enfant, désigné ci-dessus, à participer à l'activité course à pied et aux épreuves d'athlétisme en compétition durant l'année sportive 2023 / 2024

Signature du/de la représentant/e :

Divers :

- ☐ Je souhaite recevoir une attestation de paiement pour mon comité d'entreprise
☐ Je m'engage à m'investir dans la vie du club comme bénévole entre autres lors des Foulées du Lac kir 2026
☐ J'autorise les responsables de l'association à utiliser les images fixes ou audiovisuelles sur lesquelles je pourrais apparaître lors de ma participation aux différentes manifestations et/ou réunions se rapportant à l'activité première du club
☐ J'accepte que l'ACR Dijon m'envoie tout courriel ou toute publicité relative à l'association
☐ Je reconnais avoir pris connaissance de l'ensemble des conditions de souscription et m'engage sur l'exactitude des renseignements fournis

Pièces à fournir :

- Règlement de la cotisation, en espèces ou par chèque bancaire libellé à l'ACR
- Le questionnaire de santé disponible sur notre site acr-dijon.org dûment rempli, daté et signé.

Documents à remettre à un membre du bureau ou à envoyer à : ACR Dijon, Maison des associations, 2 rue des Corroyeurs, 21000 Dijon.

Les adhérents participant à une compétition sont tenus de porter les couleurs du club : tee-shirt / maillot compétition / coupe-vent et de s'inscrire aux compétitions sous le nom ACR DIJON

Fait à _____ Le : ____/____/____ Signature du demandeur (ou du représentant légal pour les mineurs)