Association Les Galopants Caumont
Hôtel de ville
Place du 8 mai 1945
84510 CAUMONT SUR DURANCE
Association n° W841001667
lesgalopants84@gmail.com

FORMULAIRE D'ADHESION SAISON 2026/2027

Nom : …….... Prénom : ……
Date de naissance : ……
Adresse :……...……..……
……
Téléphone : …… adresse mail : ……....……

COURSE A PIED ☐ MARCHE RAPIDE ☐ JE SOUTIENS LES GALOPANTS ☐

Personne à contacter en cas d'accident : …….……...
…… TEL : …….....
Taille de votre tee-shirt : XS S M L XL XXL (entourer la taille)
Je souhaite être sur le groupe WhatsApp : OUI ☐ NON ☐
J'autorise l'association Les Galopants à diffuser mon image sur la totalité des supports de diffusion (média, site internet, etc.) : OUI ☐ NON ☐

PIECES À FOURNIR

- ✓ Première inscription : Certificat médical (CM) de **non contre-indication à la pratique de la course à pied et/ou de la marche rapide.**
- ✓ Pour les réinscriptions : le CM n'est plus obligatoire à condition d'en avoir fourni un valide en 2025 (compléter l'engagement ci-dessous) *.
- ✓ Règlement par virement ☐

FR76	1130	6000	8448	1102	3855	223	AGRIFRPP813

ou chèque bancaire ☐ à l'ordre de : Association Les Galopants

- ✓ 30 € en individuel ☐ 50 € pour les couples ☐ Je soutiens les Galopants ☐

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association. https://www.les-galopants.com

* Je soussigné(e), ……certifie sur l'honneur avoir rempli le questionnaire de santé QS- SPORT (Cerfa 15699*1) et avoir répondu NON à toutes les questions.
Je m'engage à avoir un suivi médical régulier, à n'avoir, à ce jour, aucune contre-indication médicale et informer l'association en cas d'évolution.

J'atteste sur l'honneur être assuré(e) en responsabilité civile et je reconnais avoir pris connaissance du règlement et l'accepter.

Nous demandons aux adhérents d'avoir un comportement de bienveillance envers la nature.

Signature précédée de la mention « **lu et approuvé** »

A Caumont, le …… /……/ 2026