



# CAP MONTAS

31380 MONTASTRUC LA CONSEILLERE

## ADHESION 2011

**NOM:**..... **PRENOM:**.....

**DATE DE NAISSANCE:**.....

**ADRESSE:**.....

.....

**N°TELEPHONE:**..... **PORTABLE:**.....

**ADRESSE E-MAIL:**.....

**CHAQUE ADHERENT S'ENGAGE SOUS SA PROPRE RESPONSABILITE  
A LA PRATIQUE DE LA COURSE A PIED**

**NOTA: pour participer aux courses sur route, la présentation  
d'un certificat médical de non-contre indication à la pratique  
de la course à pied en compétition  
datant de moins de un an est obligatoire**

**LE MONTANT DE LA COTISATION EST FIXE A 25€**

**Signature adhérent**