



# Rando CALH Jogging

## Adhésion 2014-2015



Nom : Prénom :  
Date de naissance : CP :  
Adresse : Ville :  
e-mail : Tél F :  
Signature : Tél P :  
Date :

### PIECES A JOINDRE :

- Adhésion **JOGGING** uniquement: chèque de 20 € à l'ordre du Rando CALH Jogging
- Adhésion **RANDO** uniquement: chèque de 20 € à l'ordre du Rando CALH Jogging
- Adhésion **JOGGING** et **RANDO**: chèque de 20€ à l'ordre du Rando CALH Jogging

(cocher les cases correspondant à l'adhésion)

Pour le jogging, fournir un certificat médical de non contre indication à la pratique de la course à pied conforme au modèle ci-dessous.

---

### CERTIFICAT MEDICAL PREALABLE A LA PRATIQUE DU SPORT

Je soussigné(e), Docteur .....certifie avoir examiné Mme/Melle/M ..... âgé(e) de .....ans, et n'avoir constaté, à la date de ce jour, aucun signe clinique apparent contre-indiquant la pratique de la course à pied en compétition.

Fait à .....  
Le ...../...../ 20.....

Cachet du Médecin et signature