# E.A.P.E.

INTERSPORT
Prenez une longueur d'avance
TOURVILLE

## BULLETIN D'INSCRIPTION
## SAISON 2016 / 2017
# MARCHE NORDIQUE

*Photo* ***obligatoire*** *à agrafer*

*Cadre réservé à l'EAPE*

Tarif : …… Mode de paiement : ……..…….. Validée le : ……...

Nom : ……...……..…… Prénom : ……

Sexe : M ☐ F ☐ Date de naissance : …… Certificat médical du : ……..……

Etes- vous licencié(e) auprès de la FFA pour la saison 2015/2016 : Oui ☐ Non ☐

Si oui, nom du club : …….. N° de licence : ……

Adresse : ……

Code postal : ……Commune : ……

Tel domicile : ……..……..….. Tel travail : ……..…….. Tel portable : ……..……..

E-mail :……@……..…… / ……@……..……

**Adresse E-mail indispensable : Infos EAPE reçues par Email**

## Séance
*(dans la limite des places disponibles)*

| Groupe | Jour / horaire | | Groupe | Jour / horaire | |
|---|---|---|---|---|---|
| **« Santé Loisir »** (> à 5 km/h) | Jeudi - *10h30* ☐ | Samedi - *10h30* ☐ | **« Sportif »** (> à 6 km/h) | Jeudi – *9h* ☐ | Samedi – *9h* ☐<br>Samedi – *10h30* ☐ |
| **« Tonic »** (> à 5,5 km/h) | Lundi - *10h* ☐<br>Vendredi - *9h* ☐ | jeudi - *10h30* ☐<br>Samedi – *9h* ☐<br>Samedi – *10h30* ☐ | **« Intensif »** (> à 7 km/h) | Samedi – *9h* ☐ | |
| Cours supplémentaire ☐ | | **Course hors stade** | *Indiquer la séance souhaitée* …… | | |

## Adhésion au Club obligatoire

| Nouvel adhérent : **100€** ☐ | Renouvellement : **80€** ☐ | Cumul de 2 activités : **40€** ☐ | Réduction famille (à partir du 2è adhérent) : | **- 10€** ☐ | Total : …… € |
|---|---|---|---|---|---|
| **Demande de facture** ☐ | | | | | |

| Licence FFA obligatoire | | Documents à fournir (cadre réservé à l'EAPE) | |
|---|---|---|---|
| Licence FFA Loisir Running : **40€** | ☐ | Paiement cotisation club | ☐ |
| | | Paiement licence FFA | ☐ |
| Licence FFA Compétition : **68€** (nécessaire uniquement en cas de **double activité** avec la course hors stade pour les championnats FFA) | ☐ | Certificat médical pour pratique de l'**athlétisme ou la course à pied en compétition** (utiliser le certificat type) | ☐ |

**Droit à l'image :** Je soussigné(e) ……autorise l'E.A.P.E. à utiliser son image sur tout support destiné à la promotion des activités de l'E.A.P.E. (site du club, communication…).

***Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre : ☐ (l'absence de réponse vaut acceptation).***

Date et signature