



# Bulletin d'Adhésion ACP 2025-2026

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tèl Portable : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Activités	Horaires	Tarif	Choix
Sortie running	Lundi, Mardi, Jeudi, Vendredi sur proposition Via Groupe Whatsapp 18h45 + Dimanche matin	10 €	
Marche nordique	Mardi 18h30 - avec Coach (Sauf vacances scolaires et jours fériés)	50 €	
Renforcement musculaire	Mercredi 19h - avec Coach (Sauf vacances scolaires et jours fériés)	70 €	
Renforcement musculaire	Jeudi 19h - avec Coach (Sauf vacances scolaires et jours fériés)	70 €	
Randonnée	1 dimanche par mois - avec guide (10 randonnées à l'année)	70 €	
<b>+ Adhésion obligatoire à l'année</b> En cas d'inscription à toutes les activités et cours, les frais d'adhésion de 20€ seront offerts		20 €	X
<b>TOTAL A RÉGLER</b>			

*Montant de la cotisation à effectuer en espèce / chèque à l'ordre de ACP ou virement  
IBAN FR76 1810 6008 1093 5021 2505 049*

J'autorise l'ACP à prendre des images, photos, vidéos lors des entraînements et courses, et à les diffuser sur le site internet ou tout autre support de communication.

En adhérant à l'ACP, je m'engage à être volontaire le week-end de l'ERAT (1<sup>er</sup> WE d'avril) afin d'apporter mon aide à l'organisation de l'évènement.

Je reconnais avoir conscience des risques inhérents à la pratique de la course à pied. Je déclare dégager de toutes responsabilités l'Albens Club Pédestre en cas d'incident de toute nature que ce soit pouvant se produire dans le cadre d'un entraînement ou d'un évènement organisé par l'association.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement, et je m'engage sans réserve à le respecter

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom : ..... N° de tel : .....

Date ..... Fait à .....

**Signature de l'adhérent :**