

# Bulletin d'adhésion

Nom:

Prénom:

Né[e] le:

Sexe:

Taille:

Adresse:

Tel:

@mail:

Mauguio le,

Signature:

**Joindre impérativement un certificat médical d'aptitude à la course à pied en compétition valable à partir du 1er juillet, d'une photo et le règlement de votre cotisation annuelle\* par chèque à l'ordre du *cap melgueil***

*\* 50 € la 1ere année. Comprenant l'adhésion et le débardeur.*

*30 € les suivantes*



**CAP MELGUEIL**

351 rue Aristide Briand 34130 Mauguio

[www.cap-melgueil.com](http://www.cap-melgueil.com)

[contact.capmelgueil@gmail.com](mailto:contact.capmelgueil@gmail.com)

