



Bulletin d'Adhésion UniRun saison 2020/2021



Nom et Prénom : _____ Date de naissance : ____/____/____

Catégorie : _____

J'indique ma pointure : _____ ma taille de vêtement : (XS/S/M/L/XL) _____

Licencié(e) FFA :

- Oui / n° de licence _____ (joindre une copie). non

Profession : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ e-mail : _____

Je coche la case qui correspond à ma situation (l'adhésion comprend le coût du nouveau débardeur obligatoire HONEG qui arrivera courant septembre dont la valeur commerciale est de 49€ /pour UniRun 25€)

Renouvellement d'adhésion au 1er septembre 2020 :

- Licencié FFA" (ou justifiant d'un niveau élite N4 en 2019)/fournir une preuve : 55 €
- "non licencié FFA" : 80 €
- Tarif étudiant et - de 18 ans : 60€
- Membre dirigeant/investi au niveau du bureau : 40 € (débardeur ou tee-shirt offert)**
- Gratuité si "membre apportant un sponsor" à hauteur de 500€ ou +**

Majoration de 10 € si renouvellement fait après le 30/09/2020

C'est ma 1ère adhésion à UniRun : majoration de 5€ pour "droit d'entrée"

- + 5€

★ Réduction de 10% pour 2 membres d'un même foyer fiscal, de 15% pour 3, 20% pour 4, 25% pour 5.

Je souhaite être membre sympathisant en faisant un don de : 10€ 20€ 30€ ou + _____ €

(je soutiens UNIRUN dans ses actions et projets)

je demande un reçu fiscal.

- Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et d'y adhérer.
- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et d'y adhérer.
- Je suis en parfait accord avec la charte UNIRUN et m'engage à la respecter. Dans le cas contraire, j'accepte la sanction d'exclusion, après délibération des membres du bureau sans aucun remboursement possible.
- A _____, le ____/____/_____

Signature :

- Je joins mon Certificat Médical à jour, attestant de la non contre-indication de la pratique de la course à pied en compétition. -J'envoie le chèque à l'Ordre d'UniRun59 chez : **Gwendoline Courouble 9 rue de la timonerie 59140**

DUNKERQUE

- **Nouveauté : Je choisis de payer en ligne sur le n° de compte de l'Association :**

IBAN (International Bank Account Number) : FR76 1562 9027 4800 0464 7130 130

BIC (Bank Identifier Code) CMCIFR2



LA CHARTE d'UniRun59

**Je prends le temps de bien lire chaque point afin de bien m'en imprégner :
ce sont les fondements de nos valeurs qui permettent de véhiculer le bel état d'esprit qui
fait la spécificité d'UNIRUN : cela doit perdurer et devenir contagieux.**

En signant cette charte, je m'engage à

- Respecter le règlement et les statuts de l'Association (**à lire intégralement**)
- Respecter les valeurs Humaines, chères à UniRun (l'amitié, la tolérance, le courage, la persévérance, la patience, l'honnêteté...)
- Revenir en arrière lors des récupérations sur certains entraînements pour récupérer mes partenaires lâchés.
- Porter le maillot/la tenue UniRun selon le règlement.
- Promouvoir l'Association UNIRUN.
- Apporter mon soutien à l'organisation d'un "événement UNIRUN".
- Respecter les individus sans discrimination.
- Être loyal et sincère envers chaque membre.
- Favoriser la cohésion et l'esprit collectif (solidarité, fraternité)
- Faire preuve de fair-play en toute circonstance.
- M'interdire toute forme de violence (morale ou physique).
- Refuser toute forme de tricherie.
- Ne jamais faire usage de produits dopants.

le ____/____/____ Nom/Prénom: _____

Signature



**CERTIFICAT MEDICAL DE
NON CONTRE-INDICATION à LA
PRATIQUE de la COURSE à PIED en
COMPETITION**

Je soussigné(e), Dr.....

Certifie que l'examen ce jour de M., Mme,

.....
(barrer les mentions inutiles, puis indiquer les nom et prénom du patient)
né(e) le

.....
ne met pas en évidence, de signe clinique apparent contre-indiquant la pratique de la course à pied à l'entraînement et en compétition :

Certificat établi à la demande de l'intéressé(e) pour faire valoir de ce droit.

Le à

Signature et cachet du médecin