



Formulaire d'inscription au CCRUNNING SAXON

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse : Code postal : Localité :

E-mail : Téléphone :

Je souhaite être ajouté au groupe WhatsApp du club. Oui ☐ Non ☐

J'accepte que des photos de moi prises dans le cadre d'entraînements, de compétitions ou d'activités liées au club, soient publiées en ligne et sur les réseaux sociaux. Oui ☐ Non ☐

Je souhaite devenir (cocher la case correspondante) :

Membre PREMIUM ☐

Tarif 100.-/an. Compris : inscription à la course CCR + invitation à l'AG et au repas annuel du club + rabais de 30 % sur la gamme Compressport + participation aux entraînements

Membre BASIQUE ☐

Tarif 50.-/an. Compris : invitation à l'AG et au repas annuel du club + participation aux entraînements

Sympathisant (donateur-trice) ☐

Tarif : libre.

Lieu, date : Signature :

Coordonnées bancaires et QR code pour le paiement :

CH12 8080 8003 9130 5486 9
CCRRunning Saxon Club
Route du Pérosé 4
1907 Saxon



Nous vous remercions pour votre soutien.
Le comité du CCRUNNING SAXON