



Adhésion TCAP saison 2025-2026

Je soussigné :

Demeurant (adresse / CP / Ville) :
.....

Date de naissance :

Téléphone fixe / mobile :

Adresse mail :

Licence (si autre Club):

déclare avoir :

- pris connaissance et accepte le règlement intérieur.
- payé au Tarif de l'adhésion 40 Euros (règlement par chèque à l'ordre de TCAP).
- fourni un certificat médical valide pour la pratique de la course à pied en compétition
- J'autorise TCAP à publier des photos me représentant dans le cadre des activités de l'association.

Date :

Signature :