Merci de scanner ou d’imprimer ce document et de le retourner par courrier postal ou email, à

Nicole Renollet - 3 rue du Buisson, 51470 Moncetz Longevas ou **nicolerenollet@hotmail.com** (contact : 06 98 43 79 97)

**Diabétique (autonome dans la gestion de sa glycémie en activité physique) ou Professionnel de santé** *(rayer la mention inutile)*

Nom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Année de naissance \_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse postale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**J’accepte de communiquer mes coordonnées aux participants et que les photos que j’ai prises leur soient diffusées**

**oui – non** (rayer la mention **inutile**)

**Accompagnant**

Nom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Année de naissance \_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Règlement :**

Acompte de **150,00 € /personne Montant total : 150.00 €** x ………= ……………€

❒ par virement bancaire (à privilégier) :

Titulaire du compte : UNION SPORTS et DIABETE - IBAN : FR76 1027 8061 7400 0202 8170 180

BIC/SWIFT : CMCIFR2A - Code banque : 10278 – Code guichet : 06174 – Cpte n° 00020281701 – clé RIB 80

Domiciliation : Val de Bièvre

❒ par chèque bancaire libellé au nom de l’USD

*(Les 2 chèques peuvent être remis en même temps mais seront débités à des dates différentes.)*

Règlement du solde **(275 €)** au plus tard le **10 mai 2023** *(Versements échelonnés : voir directement avec Nicole)*

**Cotisation USD 2023** : 23,00 € *(si non encore réglée)*  ……………. €

Don USD pour la Recherche *(voir document joint)* ……………. €

TOTAL ……………. €

**Les inscriptions seront prises par ordre d’arrivée et enregistrées à réception de la fiche d’inscription, d’adhésion le cas échéant et du règlement de l’acompte (12 places).**

**Certificat médical de non contre-indication à la pratique d’activité physique et sportive de moins d’un an obligatoires, y compris pour les accompagnants.**

**A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Signature :

\*Réservé aux adhérents de l’Union Sports & Diabète à jour de cotisation en 2023