



## BULLETIN D'ADHESION 2025/2026

Pour tous renseignements, vous pouvez contacter :

Max COURANT - Président 06.98.84.66.36  
Jean-Luc TROUILLARD - Trésorier 06.14.71.40.88  
Christelle REMIN - Secrétaire 06.72.60.70.97

Par mail à l'adresse commune : [contact@lesfouleesavrillaises.fr](mailto:contact@lesfouleesavrillaises.fr)  
Par courrier : Espace Delaune - Rond point du Général de Gaulle 49240 Avrillé

Nom : Loré Pacheco	Prénom : Victor	
Date de naissance : 11/12/2025	Tél : 0658971418	
Adresse : 57 RUE VINCENT FAITA		
Code postal : 30000	Ville : NIMES	
Mail : victor.lorepe@gmail.com		
Personne à contacter en cas d'urgence :		
Nom : Dubray	Prénom : Lea	Tél : 0658971418

J'accepte la parution sur la liste internet réservée aux adhérents (cocher la case) :

de mon numéro de téléphone                      oui ☐                      non ☐  
de mon adresse mail                                  oui ☐                      non ☐

### Pour les coureurs licenciés FFA aux Foulées Avrillaises en 2025/2026

Numéro de licence :

### Pour les coureurs licenciés dans un autre club

Nom du Club :

Numéro de licence :

### Pour les coureurs ne souhaitant pas prendre la licence

Joindre : certificat médical de moins d'un an autorisant la pratique de la course à pied en compétition, le présent bulletin d'adhésion ainsi que le règlement.

**NB : en signant ce bulletin d'adhésion, j'autorise l'Association Les Foulées Avrillaises à utiliser mon image pour promouvoir les activités du club dans le cadre de ses sorties et/ou ses animations sportives au sein des différents supports mis à sa disposition (photos, site internet, réseaux sociaux...)**

Tarif individuel année 2025/2026 : 35 Euros  
Tarif couple année 2025/2026 : 60 Euros (**attention : remplir 1 bulletin par personne**)  
Tarif jeune moins de 18 ans - 2025/2026 : 25 Euros  
Tarif licence running année 2025/2026 : 98 Euros (adhésion incluse)

### Votre règlement :

Chèque à l'ordre des "Foulées Avrillaises" ☐

Virement (1) ☐

(1) Préciser en objet "adhésion 2025/2026 et votre nom"  
RIB (identifiants ci-dessous)

☐ En cochant cette case, je certifie avoir pris connaissance des statuts de l'Association "Les Foulées Avrillaises"

Fait le :

Signature :