



BULLETIN D'ADHESION SAISON 2023-2024(*)

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TELEPHONE : PORTABLE :

EMAIL :@.....

DATE DE NAISSANCE :

J'autorise la publication des photos et vidéos me concernant, sur tous supports utilisés par l'association (internet, flyers, presse...).
Je déclare avoir eu connaissance des statuts et du règlement intérieur (dont j'ai reçu un exemplaire), et m'engage à les respecter durant toute la durée de mon adhésion.

Date :

Signature :

(*) Pièces obligatoires (à remettre à l'inscription) :

- _ Certificat Médical (de moins de 3 mois), pour "aptitude à pratiquer une activité sportive".
- _ Autorisation parentale pour les enfants mineurs.