

BULLETIN D'ADHESION INDIVIDUEL

Saison 2019/2020

IDENTITE du pratiquant

Qualité civile M. Mme Melle

Nom.....Prénom.....

Né(e) le /...../.....

Adresse.....

Ville..... Code Postal

Téléphone : Domicile..... Professionnel

Portable.....

Courriel.....@.....

Nb : il est important d'avoir une adresse e-mail pour communiquer les infos. Merci

Pour les Mineurs (+ de 13 ans) : AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE

Je soussigné(e)

Nom..... Prénom.....En qualité de Père Mère Tuteur

Autorise mon enfant ci-dessus à adhérer pour toutes les activités proposées par cette association et à prendre place dans une voiture particulière afin d'effectuer les déplacements nécessités par les compétitions sportives officielles, amicales ou de loisirs au cours de la saison. J'autorise les responsables à faire procéder à toutes interventions médicales d'urgence.

Fait le

A..... Signature

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

Certificat médical de l'Adhérent (valable depuis moins de 4 mois)

Je soussigné, certifie avoir examiné l'adhérent désigné ci-dessus et n'avoir constaté à ce jour aucune contre-indication à la pratique des activités sportives et de loisirs proposés par ALVA ci après.

Nom, Prénom du médecin :

N° d'inscription à l'ordre des médecins :

Date :

Cachet obligatoire et signature :

Assurance complémentaire

Je reconnais avoir pris connaissance dans le document présenté par le représentant de l'association des garanties responsabilités civiles dont je bénéficie et de la possibilité et de mon intérêt à souscrire des garanties individuelles complémentaire.

oui

non

Dossier Complet à l'inscription

Réglementation

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et règlement intérieur (pouvant être consultés au siège social de l'association) et de l'étendue des garanties d'assurance et/ou d'assistance proposées par le dépliant qui m'a été remis lors de mon adhésion ainsi que d'avoir satisfait à la visite médicale **OBLIGATOIRE** m'autorisant à pratiquer le ou les sports considérés.

J'autorise que les photos, les prises de vue et interviews réalisés dans le cadre de ma participation aux manifestations puissent être publiés et diffusés à la radio, à la télévision, dans la presse écrite, dans les livres, par de moyens de reproduction photomécaniques (films, cassettes vidéo etc....) sans avoir le droit à une compensation.

J'autorise l'utilisation de mon adresse e-mail afin de recevoir les informations de l'association.

INFORMATIQUE : la loi n° 78/17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce questionnaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectifications pour les données vous concernant auprès du Secrétariat Général de l'ASLM.

COTISATION de l'Adhérent

La cotisation ci après correspond à l'adhésion à l'association. Elle donne accès à tous les loisirs proposés par ALVA (sauf les cours et stages annoncés comme payant).

	ADULTE Loisirs Mixte	ENFANT de 13 à 18ans	FORFAIT COUPLE	Supplément YOGA/pers
Cotisation ALVA	90 €	60 €	150 €	+40 €

Pratique

Je souhaite pratiquer :

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Badminton le lundi | <input type="checkbox"/> Step le jeudi | <input type="checkbox"/> Zumba le mardi |
| <input type="checkbox"/> Badminton le vendredi | <input type="checkbox"/> Yoga le vendredi | <input type="checkbox"/> Zumba le jeudi |

PAIEMENT de la Cotisation

Possibilités de régler la cotisation :

CHEQUES – ESPECES - VIREMENT - BONS CAF / MSA / ANCV

Préciser le nom du payeur s'il est différent de l'adhérent et noter impérativement les n° des chèques : (Etablir les chèque(s) à l'ordre de l'ALVA).

Mode de paiement	Nom du payeur	N° chèque(s)

Fait à, le

Signature de l'adhérent

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

le Président

Yannick Grondin

Dossier Complet à l'inscription