

BULLETIN D'ADHESION *ATHLE COURSE LOISIR*

CLUB :

Nom :

Prénom :

Né(e) le : Sexe : Nationalité :

Adresse :

.....

Tél. : GSM :

E-mail :

ATTENTION

Par l'apposition de sa signature, le/la soussigné(e) déclare adhérer pleinement aux règlements d'ordre intérieur du cercle. Il est couvert par la même occasion par une assurance.

En apposant ma signature sur la présente carte, je déclare m'affilier de plein gré au cercle précité.

Je déclare être apte à la pratique sportive.

SIGNATURES :

Membre :

Secrétaire du cercle (ou personne responsable):

Date :

Pour les moins de 18 ans, identité du parent ou du représentant légal :

Nom et prénom :

Lieu et date de naissance :

Signature :

Date de réception LBFA :