

BULLETIN D'ADHESION INDIVIDUEL

Saison 2024/2025

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 (non-obligatoire)

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 (non-obligatoire)

Je souhaite souscrire à titre personnel et à ma charge aux garanties individuelles complémentaires auprès de AXA assureur responsabilité civile d'ALVA (dans ce cas se rapprocher directement du bureau de AXA Chauny)

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.

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 :

- Badminton le lundi
 Renfo musculaire le jeudi
 Zumba le mardi
 Badminton le vendredi
 Yoga le vendredi
 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

Cédric Delavalle

Dossier Complet à l'inscription