

# Bulletin d'adhésion

N°

1ère inscription au club OUI / NON

Date du certificat médical : ..... Moins de 3 ans : OUI / NON

Si moins de 3 ans ← Questionnaire Santé / Réponses : OUI / NON

Si Réponses NON ← Attestation / Santé datée du .....

## Activité(s) pratiquée(s) (en cocher 3 au maximum)

### Loisirs/Enfance

- Chantier
- Escalade
- Séjour ski
- Sorties neige
- .....

### Sport /Loisirs

- Escalade
- Montagne
- Sorties neige
- Tai Ji Quan
- Volley

### Culturelles/Artistiques

- Anglais - Adulte
- Char - Corso
- Chorale "Go Swing"
- .....

 Formation d'animateurs : BAFA/BAFD

Je soussigné(e) .....

- autorise les responsables du Club Léo Lagrange à prendre toutes les mesures nécessaires pour ma sécurité , celle de mon fils , ou celle de ma fille , mesures comprenant l'hospitalisation si besoin est.

- agissant en mon nom déclare avoir pris connaissance : des conditions d'inscription, de participation et du niveau physique et technique des activités

Je déclare me sentir apte à participer aux activités telles qu'elles sont proposées par le Club Léo Lagrange de Bayonne.

J'ai tout à fait conscience que je peux courir certains risques, liés notamment à l'activité, ainsi qu'à l'éloignement des centres médicaux et j'assume ces risques en connaissance de cause.

Et considérant le Règlement Intérieur, je m'engage à me conformer aux règles de prudence et suivre les consignes des animateurs.

J'autorise la prise de photos ou de vidéos de moi-même ou de mon enfant durant l'activité, sachant qu'elles pourront servir de support pour des documents d'informations ou/et paraître dans les médias.

Fait à Bayonne, le ..... 201..... Signature

Ecrire IMPERATIVEMENT en lettres MAJUSCULES, même l'adresse COURRIEL  
Le bulletin doit être rempli LISIBLEMENT par les permanents.

NOM : .....

PRENOM : .....

ADRESSE : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

Sexe :  Féminin  MasculinDate de naissance :  /  / Situation familiale : (C=Célibataire, M=En couple, D=Divorcé(e), V=Veuf) 

### Pour 1 adhérent "Mineur" : Référence PARENT (Mère ou Père)

(C=Célibataire, M=En couple, D=Divorcé(e), V=Veuf) 

### Autres ayants-droit familiaux

Nom (si différent)	Prénom	Sexe (F ou M)	Date de naissance
--------------------	--------	---------------	-------------------

Type de carte :  Essai  Adulte  Jeune  
 Etudiant  Famille  Solidarité  
 Léo Neige  BAFA  Léo Réduite

Par quel biais avez-vous eu connaissance du Club Léo Lagrange  
(Médias - Bouche à oreille / Réputation - Connaissances / Amis - Internet ...)

Date du règlement :  /  / Montant de la cotisation réglée : .....  Chèque  Espèces

TSVP ←

