Club léo lagrange BAYONNE

Bulletin d'adhésion N°

NOM : .....

PRENOM : .....

ADRESSE : .....
.....

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

Téléphone : .....

Mail : .....

Date de naissance : ..... **Sexe** : .....

Si l'adhérent est "Mineur" :

Référence PARENT (Mère ou Père)

NOM : ..... **PRENOM** : .....

Date de naissance : ..... **Sexe** : .....

Autres ayants-droit familiaux

NOM : ..... **PRENOM** : .....

Date de naissance : ..... **Sexe** : .....

Type de carte :

□ Adulte □ Jeune □ Etudiant □Famille

□ Solidarité □ Léo Neige □ BAFA □ Déclic'

Date du règlement : .....

Montant réglé : ..... € □ Chèque □ Espèces

Comment avez-vous eu connaissance du Club Léo Lagrange ?

Médias / Bouche à oreille / Réputation / Connaissances / Internet /

Ancien Adhérent / Autres : .....

1ère inscription au Club : □ OUI □ NON

Date du certificat médical : .....

Si moins de 3 ans → Questionnaire Santé → **Donné : OUI / NON**

Si plus de 3 ans → Attestation Santé → **Signée, datée du : .....**

Activité(s) pratiquée(s) – 3 maximum

□ Chantier Jeunes	□ Séjour ski	□ Sorties neige
□ Escalade	□ Randonnée	□ Yoga
□ Taï Chi Chuan	□ Pilates	□ Volley
□ Chorale	□ Anglais (Adulte)	□ Espagnol (Adulte)
□ Cuisine	□ Théâtre	□ Art Nature
□ Art Plastique	□ Echecs	□ Bien-Être/Santé

□ Formation d'animateurs : BAFA / BAFD

Je soussigné(e) .....

Autorise les responsables du Club Léo Lagrange à prendre toutes les mesures nécessaires pour ma sécurité et/ou celle de mon enfant (mesures comprenant l'hospitalisation si besoin est).

Agissant en mon nom, déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription, de participation ainsi que 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 ....., **le** .....

Signature