



BULLETIN D'ADHÉSION

ANNÉE 2015 - 2016

NUMÉRO DE CARTE ADHÉRENT

Cadre réservé aux A.A.A

NOM : (Mr, Mme)..... SEXE : F M

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

VILLE : CODE POSTAL :

☎ FIXE : ☎ MOBILE

Adresse E-mail personnelle :

Personne à contacter en cas d'urgence : ☎

Avez-vous déjà été inscrit à l'Association ? OUI NON

Je soussigné, reconnais avoir pris connaissance des « statuts » et « règlement intérieur » de l'Association « Accueil - Art - Activités », et je m'engage à m'y conformer.

INSCRIPTION AUX ACTIVITÉS - ANNÉE 2015 / 2016

Activités souhaitées par l'adhérent

Activités retenues

Partie réservée aux animateurs

L'adhérent déclare avoir souscrit une assurance couvrant sa responsabilité civile, nécessaire pour la pratique des activités au sein de l'Association, et avoir connaissance que pour toutes les activités « physiques », un certificat médical est OBLIGATOIRE et sera exigé le jour même de l'inscription.

A Saint-Sébastien-sur-Loire le :2015

Signature obligatoire précédée de la mention « Lu et approuvé »

Siège de l'Association : 2, allée des Maraîchers - 44230 Saint-Sébastien-sur-Loire

Adresse électronique : lestroisa-association@hotmail.fr

Association régie par la loi du 1^{er} juillet 1901, déclarée en Préfecture de Nantes sous le N° 11737 le 29 10 1975



BULLETIN D'ADHÉSION

ANNÉE 2015 - 2016

NUMÉRO DE CARTE ADHÉRENT

Cadre réservé aux A.A.A

NOM : (Mr, Mme)..... SEXE : F M

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

VILLE : CODE POSTAL :

☎ FIXE : ☎ MOBILE

Adresse E-mail personnelle :

Personne à contacter en cas d'urgence : ☎

Avez-vous déjà été inscrit à l'Association ? OUI NON

Je soussigné, reconnais avoir pris connaissance des « statuts » et « règlement intérieur » de l'Association « Accueil - Art - Activités », et je m'engage à m'y conformer.

INSCRIPTION AUX ACTIVITÉS - ANNÉE 2015 / 2016

Activités souhaitées par l'adhérent

Activités retenues

Partie réservée aux animateurs

L'adhérent déclare avoir souscrit une assurance couvrant sa responsabilité civile, nécessaire pour la pratique des activités au sein de l'Association, et avoir connaissance que pour toutes les activités « physiques », un certificat médical est OBLIGATOIRE et sera exigé le jour même de l'inscription.

A Saint-Sébastien-sur-Loire le :2015

Signature obligatoire précédée de la mention « Lu et approuvé »

Siège de l'Association : 2, allée des Maraîchers - 44230 Saint-Sébastien-sur-Loire

Adresse électronique : lestroisa-association@hotmail.fr

Association régie par la loi du 1^{er} juillet 1901, déclarée en Préfecture de Nantes sous le N° 11737 le 29 10 1975