



BULLETIN D'ADHÉSION
ANNÉE 2016 - 2017

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 (e), 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 2016 / 2017

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 :2016

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 2016 - 2017

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 (e) 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 2016 / 2017

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 :2016

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