



BULLETIN D'ADHÉSION

ANNÉE 2013 - 2014

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 2013 / 2014

Activités souhaitées :

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 : 2013

Signature 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 octobre 1975



BULLETIN D'ADHÉSION

ANNÉE 2013 - 2014

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 2013 / 2014

Activités souhaitées :

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 : 2013

Signature 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 octobre 1975