



# **Bulletin d'adhésion 2019-2020**

## **RENSEIGNEMENTS**

**NOM** :.....

**PRENOM** :.....

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

**Profession** :.....

**Adresse**:.....

**Code postal** :.....

**Ville** :.....

**NUMERO DE TELEPHONE**:.....

**Numéro de téléphone en cas d'urgence**:.....

**Adresse email** :.....@.....

**Antécédants de santé**:.....

**Blessure(s), opération(s) ou autre** :.....

## **TARIF ADHESION ANNUELLE**

**Adhésion annuelle à la salle** : 15 € ou 10 € pour les familles (à partir de 4 personnes)  
sans emploi/ étudiant sur justificatif

**Règlement** :  chèque  espèce

## **ASSURANCE**

Sport 's Life vous propose une assurance complémentaire auprès de la M.A.I.F, vous trouverez le formulaire qui est mis à votre disposition sur le panneau d'information Mlle, Mme, Mr..... reconnais avoir pris connaissance de celle-ci.

Je décide de souscrire aux garanties complémentaires et je m'engage à établir moi-même les formalités d'adhésion auprès de l'assureur.

Je décide de ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées.

## **PIECE À FOURNIR (obligatoire)**

-Un certificat médical avec la mention « apte à la pratique du multisports » datant de moins de 1 mois est obligatoire.

-Une photo d'identité.

-Chaussure de sport propre, serviette, bracelet et règlement à la première séance de chaque mois.

**Droit à l'image** ( site internet, presse locale et facebook):  oui  non

**Je soussigné** : ..... déclare adhérer à l'association Sport's Life et avoir pris connaissance du règlement intérieur affiché dans la salle et m'y conformer en totalité.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
Signature