



BULLETIN D'ADHESION 2019/2020

IDENTIFICATION

Nom et Prénom

Adresse

Code Postal Commune

Date de naissance / / à

Téléphone fixe Portable

E'Mail

ADHESION (35€ de septembre 2019 à juin 2020)

Date d'effet valable jusqu'au

Montant € payé le

Mode de règlement Chèque Espèces Virement
Chèque Vacances Cps Sports Autres

MEDICAL(*)

Antécédents médicaux* (Fractures, Opérations, etc...)

.....
.....
.....
.....

(*) Information qui restera confidentielle, destinée à l'encadrement afin qu'il en soit tenu compte lors des séances



BULLETIN D'ADHESION 2019/2020

DROIT à L'IMAGE

Je soussigné,
nom et prénom

- adhère au programme santé proposé par l'ES Bonchamp et

Autorise Refuse

- d'être pris en photo et/ou vidéo lors de manifestation organisées par l'ES Bonchamp
- d'utiliser ces mêmes images et/ou vidéos à des fins de communication (affiches, articles de presse)

MODALITES D'INSCRIPTION (pièces à fournir)

- certificat médical de non contre indication à la pratique du sport

- votre règlement dans son intégralité

- le présent bulletin d'adhésion signé

En adhérant au programme "Sport Santé Bien Être" proposé par l'ES Bonchamp, je m'engage à respecter ses statuts, disponibles sur le site internet de l'association (www.es-bonchamp.com).

Fait le à

Signature de l'adhérent

Signature du Président