



Association Sportive. Lesbian, Heterosexual and Gay

BULLETIN D'ADHÉSION 2016/2017

Je soussigné,

NOM : _____ PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____

CP: _____ VILLE: _____

NÉ LE : __/__/____ TÉLÉPHONE : _____

COURRIEL : _____@_____._____

- ♦ Demande à adhérer à l'Association Sportive. Lesbian, Heterosexual and Gay (AS.LHAG) ;
- ♦ M'engage à acquitter une cotisation de 30 (trente) euros par an
Une participation supplémentaire peut vous être demandée suivant l'activité choisie (voir liste sur site d'AS.LHAG) ;
- ♦ M'engage à présenter un certificat médical d'aptitude de moins de trois mois à la pratique des activités physiques et sportives proposées ;
- ♦ M'engage à souscrire une attestation responsabilité civile pour l'année 2016/2017, et dégage l'association de toute responsabilité ;
- ♦ M'engage à respecter les statuts de l'association disponible sur le site internet de l'association;

J'autorise AS.LHAG à utiliser ma photo sur les supports de communication: page facebook et site internet d'AS.LHAG.

Fait le __/__/201__

Signature :

A _____