CAP'Verdon, Montagne & Partage

Maison Intercommunale Sport Santé du Verdon

Bulletin d'adhésion 2024

Nom & Prénom de l'adhérent :	**Nom du représentant légal :**

Date de Naissance :

Adresse :.....

.....

Code Postal : **VILLE** :

Adresse E-Mail :	**Téléphone** : (de la personne à contacter, si différent de l'adhérent)
@	

AUTORISATION PARENTALE ou DU REPRESENTANT LEGAL

Je soussigné (e) ..... responsable de ……..,
l'autorise à pratiquer les activités suivantes proposées par notre association.
Je reconnais que la responsabilité de l'encadrant s'applique pendant la période d'activité seulement.

DIFFUSION IMAGE & SON

☐ J'accepte la diffusion d'images ou de bandes sonores, sur tous supports concernant CAP'VERDON Montagne & Partage sur laquelle je pourrais figurer, ainsi que mon enfant.

☐ Je reconnais avoir pris connaissance des statuts qui m'ont été remis et m'engage à les respecter

CAP'Verdon, Montagne & Partage décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objet de valeur.

Je déclare adhérer à « CAP'Verdon, Montagne & Partage » pour l'année 2024 en qualité de

☐ Soutien
☐ Bénévole
☐ Bénéficiaire 10€ + inscription activité

Fait à…… Le…….

SIGNATURE, avec mention « Lu et Approuvé »

Bulletin à envoyer à CAP'Verdon, Montagne & Partage, 86 Chemin Notre Dame, 04120 Castellane

Règlement par :
- ☐ Chèque à l'ordre de « CAP'Verdon, Montagne & Partage »
- ☐ Espèces
- ☐ Carte bancaire sur le site Helloasso