

J'étais adhérent(e) lors de la saison 2020/2021 : OUI NON

NOM, Prénom :

SECTION :

Né(e) le :

Type Activité :

Sexe :

FÉMININ

MASCULIN

Jour :

Catégorie :

ADULTE

ENFANT

Horaire :

Adresse
complète :

Téléphone :

Portable :

Fixe :

Mail :

Contact en cas d'urgence :

NOM, Prénom :

Lien de parenté :

Téléphone :



J'autorise l'Amicale Laïque à prendre l'adhérent(e) en photo,
de la publier sur différents supports de communication

OUI

NON

Règlement cotisation :

Je pratique une autre activité ?

Au sein de l'Amicale Laïque :

Dans une autre association affiliée à la FAL ou à l'UFOLEP :

Moyen de paiement :

ESPÈCE

1 CHÈQUE

3 CHÈQUES



1



1



Attestation : OUI NON

1. **Obligatoire** : Je fournis la copie de mon « Pass Région », mon « Pass Sport »

J'atteste:

<ul style="list-style-type: none"> avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Amicale Laïque de Cébazat * 	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> que je possède mon « pass sanitaire » pour effectuer mon activité, à savoir : <ul style="list-style-type: none"> → soit Certificat de vaccination complet (QR CODE), → soit Test RT-PCR ou antigénique négatif de moins de 48h au moment du contrôle → soit Une preuve de rétablissement (test RT-PCR ou antigénique positif de 15 jours et moins de 6 mois) 	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

* Règlement consultable sur le site, au cours du forum ou dans les salles d'entraînement.

Cébazat, le / /

Signature