

# Bulletin d'adhésion

## 2023-2024



### Informations concernant l'adhérent

Nom Prénom : .....

Né(e) le : .....

à : .....

sexe :  Masculin  Féminin

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Tél. Fixe : ...../...../...../...../.....

Portable : ...../...../...../...../.....

☉ mail : .....

### Pour les mineurs uniquement, à compléter obligatoirement

#### Père

Nom Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Tél. Fixe : ...../...../...../...../.....

Portable : ...../...../...../...../.....

☉ mail : .....

#### Mère

Nom Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Tél. Fixe : ...../...../...../...../.....

Portable : ...../...../...../...../.....

☉ mail : .....

### Autorisation du licencié (ou du représentant légal pour les mineurs)

Je, soussigné.e Nom ..... Prénom ....., Père · Mère · Tuteur légal (1):

demande l'adhésion à l'ASK Les Salamandres section : Korfball / APE (1)

autorise les responsables à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence

déclare être informé.e que la responsabilité du club et des dirigeants ne s'exerce uniquement pendant les horaires définis d'entraînement et de match (accueil à l'heure du rendez-vous, activité, ...), si celui-ci a lieu; et m'engage, d'autre part, à m'assurer de la présence d'un entraîneur ou d'un dirigeant à chaque fois que je me rends à la salle;

autorise mon enfant à rentrer seul, pour les mineurs uniquement.

déclare, enfin, avoir lu et accepté le règlement intérieur du club.

À .....le ..... Signature obligatoire :

(1) barrez les mentions inutiles