Bulletin d'adhésion
à l'ACES CLUB ARLEQUIN YOGA adultes

MAIRIE – 35250 - SAINT AUBIN D'AUBIGNE

1ère partie (A conserver par l'association)

Je soussigné(e) : .....
(NOM et prénom de l'adhérent pratiquant l'activité)

Né(e) le : .....
(Date de naissance de l'adhérent)

Demeurant à : .....
(Adresse complète de l'adhérent)

.....

Adresse mail : .....

Téléphone Fixe/Mobile :.....

adhère à la section yoga adultes: séance du.....

pour la saison :.....

Je déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association. Je déclare m'engager à respecter toutes les obligations qui y figurent.

Je déclare avoir été également informé des dispositions de la loi du 6 janvier 1978 qui règlemente le droit de communication des données personnelles me concernant dans le fichier des membres de l'association.

Je déclare autoriser le club arlequin à utiliser mon image et mon Nom dans le cadre d'une publication (presse / affichage / exposition / site Web) ayant pour sujet mon activité. J'accorde cette autorisation à titre gracieux.

Règlement cotisation par : .....
(Chq, Espèces, ANCV,…)

Montant : .....

Fait et signé à Saint Aubin d'Aubigné le : .....
(date)

Signature de l'Adhérent
Pratiquant ou de son représentant légal si mineur.

Reçu de cotisation – Attestation d'adhésion
à la section _YOGA adultes_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
saison _ _ _2023 - 2024 _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
de l'ACES CLUB ARLEQUIN.

MAIRIE – 35250 – SAINT AUBIN D'AUBIGNÉ

2ème partie (A conserver par l'adhérent)

Je soussigné : .....
(NOM Prénom du Resp. section)

responsable de la section : .....
(Libellé section)

de l'ACES Club Arlequin de Saint Aubin d'Aubigné(1), atteste avoir reçu de :

NOM et Prénom : .....
(de l'adhérent pratiquant)

Né(e) le : .....
(Date de naissance de l'adhérent)

Demeurant à : .....
(Adresse complète de l'adhérent)

.....

La somme de : .....
(Montant de la cotisation)

Payée par : .....
(Préciser mode de paiement : chèque / établissement et N° ; espèces, ANCV…)

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

(1) SIREN : 316 038 587 –APE/NAF : 9499Z – RNA : W353000580 – Agrément Sport : 83 35 S 226 – Agrément jeunesse : 35-150

A Saint Aubin d'Aubigné le : .....
(date)

Signature du représentant de l'association