

ACTIVITE SPORTIVE : _____ cours du _____ de _____ h à _____ h

- **Coordonnées de la personne inscrite à l'activité** (MERCI D'ÉCRIRE EN MAJUSCULES)

M F

Nom de l'adhérent(e) _____ prénom _____

date de naissance (jj/mm/aaaa) _____ / _____ / _____

adresse postale _____

Tél. fixe _____ portable _____

courriel _____ @ _____

- **Coordonnées du/des responsable(s) de la personne mineure**

nom	tél. fixe	portable	courriel

La responsabilité de l'Amicale Laïque de Longchamp n'est engagée qu'à partir de la prise en charge effective de l'enfant. Tout responsable doit s'assurer de la présence de l'animateur en début de séance.

J'autorise cet enfant à quitter seul les cours **OUI** **NON**

A Nantes, le/...../..... signature

CAS n°1 : Renouvellement de licence : Attestation de réponse au « questionnaire de santé » :

Je soussigné(e) Mme / M. (nom et prénom de l'adhérent-e ou du représentant légal) _____ certifie avoir répondu **NON à toutes les**

questions du « questionnaire de santé » lors de la demande de renouvellement de la licence.

Pour faire valoir ce que de droit.

A Nantes, le/...../..... signature

CAS n°2 : Nouvelle adhésion à une activité sportive : Cette adhésion ne sera effective qu'à la date de remise du certificat médical datant de moins de 3 mois.

Certificat médical (jj/mm/aaaa) _____ / _____ / _____

ASSURANCE COMPLÉMENTAIRE : J'ai reçu le document m'informant de la possibilité de souscrire à une assurance complémentaire. **Je le remets ce jour** **Je le remettrai à l'issue du 1^{er} cours**

A Nantes, le/...../..... signature

Réservé à l'association

montant ADHESION _____	€	mode de paiement _____
montant ACTIVITE _____	€	titulaire du compte _____
TOTAL _____	€	attestation demandée par l'adhérent <input type="checkbox"/>

N.B. L'attestation ne sera remise par l'ALL qu'à l'issue du premier cours et de l'encaissement du montant de l'activité (ou 1^{er} chèque en cas de paiements fractionnés)