

# ART-TEMPS-DANSE

*Bulletin d'adhésion*

Saison 2020- 2021

**Joindre Obligatoirement un certificat médical précisant  
l'aptitude à la pratique des activités sportives**

NOM : .....

Prénoms : .....

Date de naissance : .....à .....

Adresse : .....

.....

Code Postal : .....Commune : .....Tel : .....

Email : .....

1<sup>ere</sup> adhésion au club .y. Oui Non

Club précédent : .....

## Autorisation Parentale

(Obligatoire pour les mineurs)

Je soussigné(e).....( père, mère, ou tuteur légal de l'enfant),

! Autorise ..... à pratiquer **la danse au sein de Art - Temps - Danse** ainsi que dans le cadre des animations proposées par l'association.

! Autorise les responsables de l'association au cas où ..... serait victime d'un accident intervenu lors de la pratique sportive, à conduire ou faire conduire celui-ci (celle-ci) dans l'établissement hospitalier suivant : .....

Carcassonne, le :

Ou à défaut au centre Hospitalier de Carcassonne.

Signature :

## RESERVÉ A CARCASSONNE OLYMPIQUE

Période couverte par l'adhésion

Du au

Observations :

Tarif : .....

Chèque n° ..... Montant.....

Chèque n° ..... Montant.....

Chèque n° ..... Montant.....

Espèces : ?

Adhésion traitée par : .....

Le : .....