



BULLETIN D'ADHÉSION BABY GYM 2026/2027

N° d'adhésion/ cs 26-27

/

/

1 Renseignements complémentaires :

Nom: _____ Prénom: _____
Date de naissance: __ / __ / __
Adresse email : _____
Adresse postale : _____
Ville : _____ Code postal : _____
Contact de la personne à prévenir en cas d'urgence : _____

2 Accords :

En tant qu'adhérent:

- ☐ J'autorise l'association CAP'Sport à utiliser les photos et vidéos prises dans le cadre des activités liées à l'adhésion pour alimenter ses supports de promotions.
- ☐ Je souhaite être informé par email des activités de l'association (newsletter) et de ses partenaires. Si oui, adresse email : _____

3 Certificat médical :

*Si l'une des réponses au questionnaire de santé est positive, faites tamponner le bordereau ci-dessous par votre médecin : **Pas de certificat annexe !***

Je soussigné(e), Dr: _____ certifie que
Mr/Mme _____ est apte à la
pratique des activités physiques et sportives.

Contre-indication(s) : _____

Certificat délivré le : / /

Signature et tampon du médecin:

4 Validation :

Le demandeur (ou son représentant légal) accepte expressément les conditions de l'adhésion et est en accord avec le projet de l'association. Le demandeur (ou son représentant) certifie que les informations figurants sur le présent document sont exactes.

Nom et Prénom du responsable légal (le cas échéant):

Signature :

5 Réserve à l'administration :

☐ Baby Gym

6 Infos assurance :

L'association CAP'Sport a souscrit auprès de la MAIF, une assurance collective Multirisques/Adhérents qui comprend la garantie "responsabilité Civile" obligatoire. Le contrat validé avec votre assurance prend en compte l'étendue de vos activités et la spécificité des disciplines proposées.

MAIF

Grille tarifaire :

	Adhésion CAP'Sport	+ Maif	Total
Baby Gym	15 €	20 €	35 €