



BULLETIN D'ADHÉSION

Saison 2022/2023 (01/09/2022-03/07/2023)

1 Renseignements :

N° d'adhésion : CS22/23/ /



☐ Fille ☐ Garçon Nom : _____

Date de naissance : ____/____/____ Prénom : _____

Ecole: _____

Adresse : _____

Nom du représentant légal : _____

Portable : _____ Fixe : _____

Email : _____

L'enfant souffre-t-il d'un handicap: ☐ Oui ☐ Non

2 Inscription :

Activité principale recherchée : _____

Activités secondaires : _____

3 Règlement :

☐ Espèce ☐ Chèque [Banque : _____ N° de chèque : _____]

4 Assurance :

L'association CAP'Sport a souscrit auprès de la MAIF une assurance collective Multirisque Adhérents Association 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.



/CAP'Sport association



5 Autorisations Parentales :

Je soussigné(e), M. ou Mme : _____

Demeurant au _____

(père - mère - tuteur) de l'enfant _____

Autorise chaque mercredi, l'association CAP'Sport à proposer des activités sportives adaptées à mon enfant, mais également :

- ☐ À accompagner mon enfant vers les sites d'activités de la ville (**pédibus aller et retour**)
- ☐ À prendre toutes les dispositions d'urgence que nécessiteraient certaines circonstances
- ☐ À utiliser les photos prises de mon enfant pour alimenter ses documents, son site internet et sa page Facebook

6 Certificat médical :

Je soussigné(e), Dr _____ certifie que Mr/Mme _____,

est apte à la pratique des activités physiques et sportives suivantes : **multi-activités**

Contre-indication(s) : _____

Certificat établi à : _____ le ____/____/____

Signature & tampon du
médecin :

7 Validation :

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

Nom du représentant légal (si besoin) : _____

Signature du licencié et du représen-
tant légal :

Pierre Belaud - **06 79 16 69 43** - pbelaud@capsport-epi.fr

« L'activité sportive au service du plus grand nombre »

