



BULLETIN D'ADHÉSION ADULTES CAVIGAL NICE SPORTS ATHLÉTISME

NOM :

PRÉNOM :

Date de naissance :

Tél (portable) :

Nationalité :

Lieu de naissance :

Genre : M / F

E-mail :

Adresse :

Je soussigné(e) sollicite mon adhésion à l'association CAVIGAL NICE SPORTS ATHLÉTISME et demande à en être membre pour la saison du 1^{er} septembre..... au 31 août.....

Licence Loisirs	140 EUROS + 35 EUROS (obligatoire à la 1 ^{ère} adhésion tee-shirt club)
Licence Compétition	180 EUROS + 35 EUROS (obligatoire à la 1 ^{ère} adhésion tee-shirt club)

Je verse la cotisation de EUROS, pour la saison du 1^{er} septembre..... au 31 août.....

- Par chèque bancaire (possibilité de paiement en 3 fois avec dépôt de 3 chèques en indiquant les dates d'encaissement de chacun au plus tard décembre)
- Par virement bancaire (paiement en 1 fois seulement)

Droit à l'image : Le soussigné autorise le Club à utiliser son image sur tout support destiné à la promotion des activités du Club, à l'exclusion de toute utilisation à titre commercial. Cette autorisation est donnée à titre gracieux pour une durée de 4 ans et pour la France.

☐ J'accepte l'utilisation de mon image

☐ Je refuse l'utilisation de mon image

Je déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association que je m'engage à respecter.

Fait à, le

Signature de l'adhérent :

Personne à prévenir en cas de souci de santé ou accident :