



LOIR'ESPOIR ATHLE

Bulletin d'adhésion année 2017



MERCI DE COMPLETER CE BULLETIN EN MAJUSCULE

NOM :

PRENOM :

NATIONALITE :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TEL. :

PORT. :

E-MAIL :

TAILLE T-SHIRT : S M L XL XXL

Je suis adhérent d'un club d'athlétisme (rattaché à la FFA) : OUI NON

Si oui, **nom du club :**

numéro de licence :

Je souhaite aider les enfants souffrant de handicap à courir avec la Joëlette : OUI NON

Autorisation Parentale (pour les mineurs) :

Je soussigné **Madame/Monsieur** _____ responsable légal de **l'enfant**
_____ **né(e) le** _____ :

- autorise mon enfant à adhérer à Loir'Espoir Athlé et à participer aux activités proposées en son sein.
- autorise les membres de Loir'Espoir Athlé à transporter mon enfant dans leur véhicule personnel ou les minibus mis à disposition par les collectivités territoriales (pour les différentes activités proposées par l'association).
- autorise les responsables de Loir'Espoir Athlé à faire pratiquer toute intervention médicale ou chirurgicale sur mon enfant, en cas de nécessité.

Fait à :

le :

Signature (obligatoire pour tous)

Adhésion : Je joins à ce bulletin un chèque d'un montant de 10€ à l'ordre de l'association Loir'Espoir Athlé

Don : Je réalise un don de _____ € par chèque à l'ordre de l'association Loir'Espoir Athlé

Document à remettre à Christophe DROUOT ou à envoyer à l'adresse suivante :

Loir'Espoir Athlé - Christophe DROUOT
8 Route des Braudins 45730 SAINT-BENOIT-SUR-LOIRE

Pour tous renseignements : Tél. : 02 38 92 34 43 ou Port. : 06 86 08 22 67 E-mail : martin.papi@sfr.fr

Site internet : <http://loirespoirathle.franceserv.com>