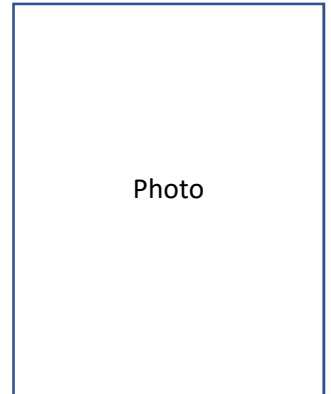




Amicale Laïque de Crosne

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Né(e) le : / /
Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____
Tél. parents (pour les mineurs) : _____
Email : _____
Dispositions médicales particulières / Allergies connues _____
Je demande un justificatif de paiement : oui/non



Le lundi soir de 20H30 à 22H30 au gymnase Finet (Collège Bellevue) , à Yerres , limite Crosne.

Adhésion ALC annuelle : 10,00€ – Cotisation annuelle : 60,00€ (soit 70,00 € / personne)

Intervenant : Stephane SKORABADENKOFF (steskora@msn.com – 06 26 79 55 42)

En m'inscrivant à l'ALC Volley-ball, j'accepte :

- **De fournir un certificat médical m'autorisant à pratiquer le volley-ball dans les plus brefs délais (15 jours maximum, au-delà je ne serai plus autorisé(e) à jouer)**
- **De décharger l'association de toute responsabilité en cas d'accident corporel, avant fourniture du certificat médical et/ou en séance d'essai**
- **Les règles de fonctionnement qui m'ont été remises**
- **La diffusion de mon image prise dans le cadre de l'activité, sur le site de l'association et des communes du Val d'Yerres, les réseaux sociaux ou dans la presse locale**
- **J'ai conscience que le volley-ball est un sport qui nécessite un échauffement musculaire et articulaire et le pratiquer en toute connaissance de cause.**

Fait à : Date : / / Signature :

Partie à remplir par un responsable légal pour un mineur :

- **J'accepte les précédentes dispositions pour mon enfant**
- **J'autorise mon fils/ma fille à pratiquer l'activité Volley-ball à l'Amicale Laïque de Crosne**
- **J'autorise les responsables de l'association ou de l'activité à faire intervenir et à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident sur la personne de mon enfant**
- **J'ai conscience que l'activité volley-ball est une section loisir et n'est pas encadrée comme un entraînement**

Fait à : Date : / / Signature :
(Précisez : mère / père / tuteur)