



Association **LES CENT PIEDS**
BULLETIN D'ADHESION
2018

LICENCE INDIVIDUELLE

LICENCE FAMILIALE

LICENCE FAMILIALE MONOPARENTALE

Je soussigné(e) (Nom – Prénom) :

Né(e) le :

Adresse :

Tél : **Portable:** **E Mail :**

Déclare vouloir adhérer à l'association

Atteste avoir lu le règlement intérieur, les statuts de l'association et m'engage à les respecter scrupuleusement.

Atteste avoir été informé, qu'en plus des garanties de base figurant sur le document licence, il existe des garanties complémentaires en option. Si je suis intéressé(e) je contacterai directement

MUTUELLE DES SPORTIFS 2-4 Rue Louis David 75782 Paris Cedex 16

Ou par E-mail : contact@grpmds.com

Ci-joint mon certificat médical que je renouvellerai tous les 3 ans (*ou les certificats médicaux s'il s'agit d'une licence familiale*)

NB : Si licence familiale, inscrivez les noms, prénoms, dates de naissance des autres personnes concernées au verso de cette page.

Fait à..... le Signature :

* Autorisez-vous la publication de photos sur lesquelles vous apparaissez sur le site des Cent Pieds ?

Oui Non