



AVIRON AGATHOIS

DEMANDE D'ADHESION

NOM : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville : Téléphone :

Courriel :

Date de naissance :

Demande par la présente à être admis comme MEMBRE ACTIF à

L'AVIRON AGATHOIS

J'ai pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à m'y conformer.

Je déclare savoir nager correctement en eau profonde et dégage la responsabilité du Président et des membres du bureau en cas d'accidents de quelques natures qu'ils soient, étant entendu que la responsabilité civile de la société est garantie par une Compagnie d'Assurances comme d'usage et au même titre que toutes sociétés sportives.

Toute licence réglée ne sera pas remboursée

Comment avez-vous appris la présence de L'AVIRON AGATHOIS :

par la presse par un membre du Club site Internet/Facebook Autres :

AGDE, le

(de la main du signataire écrire la formule « LU ET APPROUVE »)

Signature des parents pour les mineurs

Nb : Joindre à cette demande - Le certificat d'aptitude médicale aux sports
- Le certificat d'aptitude à la compétition (pour participer aux régates)
- Une photo
- La cotisation annuelle :
(Possibilité de paiement échelonné sur 3 mois consécutifs)