



## SEINE-PORT PETANQUE

Siège Social : Mairie, La Baronne 7 bis rue de Melun 77240 SEINE-PORT

: 06 07 70 05 50 / 06 81 06 58 58

bureau@seineportpetanque.com



## BULLETIN d'adhésion

A remplir par l'adhérent (*exemplaire à conserver par l'association*)

En tant que **licencié**

COMPETITION ( O/N) .....

En tant que **membre**

Communauté Whatsapp ( O/N) .....

**Nom / Prénom :** ..... **Licence :** ..... **Nationalité :** ..... ( F )

**Date de naissance :** ..... **Téléphone :** ..... **Sexe :** ..... ( F/M )

**Courriel :** .....

**Adresse :** .....

Par la présente, je déclare :

- Souhaiter adhérer à l'association SEINE-PORT PETANQUE
- Reconnaître le bien-fondé de l'association, en avoir accepté les Statuts, le règlement intérieur et la charte de Valeurs et de comportement qui sont mis à ma disposition. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association. J'accepte de verser ma cotisation de pour l'année en cours.
- « Sur l'honneur », jouir de tous mes droits civiques et n'avoir subi aucune condamnation criminelle ni correctionnelle.

Je fournis pour mon inscription les documents demandés suivants :

Pour les mineurs Certificat médical daté du : .....  PHOTO INDISPENSABLE

Pour les membres responsabilité civile obligatoire ( déclaration sur l'honneur )

Règlement de ma cotisation :  Chèque à l'ordre de SEINE-PORT PETANQUE  Espèces

Montant pour la licence : ..... € Montant pour les membres licenciés dans un autre club ou non licenciés : ..... €

Fait à SEINE-PORT le ..... / ..... / .....

Signature

(Précédée de la mention « *Lu et approuvé* »)

*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Pour l'exercer, adressez-vous au Secrétaire Général de l'association.*



## REÇU en espèces pour ADHÉSION

A remplir par l'association SEINE-PORT PETANQUE (*exemplaire à remettre à l'adhérent*)

Je soussigné : ..... , déclare avoir reçu le bulletin d'adhésion de :

**Nom /Prénom :** «NOM» «Prenom»

ainsi que sa cotisation de : ..... € et l'ensemble des documents demandés.

Fait à SEINE-PORT le.....

**Le Président** (ou son représentant)