



## Fiche d'ADHESION (ou renouvellement) : 2011 - 2012

Une seule fiche par famille, à la même adresse.

**RENOUVELLEMENT : n'indiquez que les changements survenus depuis la saison passée.**

**NOM de FAMILLE :** .....

Adresse précise : .....

Code postal : ..... COMMUNE : .....

N° Tél. fixe : ..... N° Tél. mobile : 06..... **E-mail :** .....

E-mail de l'enfant : .....

Réservé		PRENOM des adhérents	Né (e) le :	Indiquez par une croix (X) la section choisie			Certificat Médical date, nom du médecin
Cot.	Cat.			Ecole d'Athlé.	COMPETITIONS Ufolep seul      FFA	Athlé santé Loisirs gym Tai chi	
.....	.....	.....	..../..../..	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	..../..../..	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	..../..../..	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	..../..../..	.....	.....	.....	.....

Les inscrits ci-dessus seront membres de la SEPAB après avoir remis cette fiche entièrement remplie, accompagnée de leur cotisation. Ils acceptent de se conformer à ses statuts et règlements. (disponibles sur le site internet : www.sepab.net rubrique : administration)

### PARENTS de jeunes Sépabistes : RAPPELS IMPORTANTS :

1°) La durée des épreuves d'athlétisme étant imprévisible, il est impossible d'indiquer l'HEURE exacte de RETOUR des COMPETITIONS. Pensez à munir vos enfants d'une carte de téléphone ou d'un téléphone afin qu'ils puissent vous prévenir dès la fin des épreuves, de l'heure de retour probable à Bellegarde. Les responsables des déplacements déposeront les enfants sur la place. Venez les chercher s'ils ne rentrent pas par leurs propres moyens. Ils ne doivent pas rester SEULS ! MERCI.

2°) Les INFORMATIONS relatives aux déplacements (convocations, épreuves, horaires ... sont données lors des entraînements ou/et par convocations individuelles écrites, ou/et sur le site INTERNET du club : www.sepab.net).

**> COTISATION(S) 2011-12 :** Je verse la somme de ..... € en **chèque** (à l'ordre de la SEPAB), en espèces ou en **tickets CAF**, correspondant aux cotisations des inscrits ci-dessus (**tarifs** sur la feuille "explications" jointe).

**IMPORTANT :** A compléter en cas d'adhérents **MINEURS :**

JE, soussigné M / Mme .....(responsable légal des mineurs)

- autorise les mineurs ci-dessus à ADHERER à la SEPAB et à participer aux activités proposées en son sein.
- autorise les responsables de la SEPAB à faire pratiquer sur le ou les mineurs ci-dessus toute intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité (à rayer éventuellement).
- autorise la publication, sur le site INTERNET de la SEPAB, de photographies sportives de ces adhérents (à rayer éventuellement).

A....., le ..../..../.....

**Signature(s)** du chef de famille et/ou des **adhérents majeurs** =>

Remarques éventuelles :