



# FICHE D'ADHÉSION

F  M

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../..... Code postal + Ville : .....

Téléphone : ..... Courriel (bien lisible) : .....

## ENGAGEMENT ASSOCIATIF

**ENGAGEMENT** : Je soussigné(e) ..... m'engage à ne pas demander, sauf en cas de force majeure, le remboursement total ou partiel du montant de la cotisation annuelle aux activités souscrites. **L'adhésion reste due. Je reconnais avoir pris connaissance des statuts, du règlement intérieur, et des conditions particulières relatives aux tarifs (dans tous les cas, un trimestre commencé reste dû dans son intégralité, le remboursement partiel ne peut se faire qu'en début de trimestre suivant la date de réception de la demande accompagnée des justificatifs nécessaires, et des frais administratifs sont appliqués, donc le remboursement ne peut jamais être proportionnel au tarif de base et au nombre de séances effectuées).**

**DROIT D'IMAGE** : par mon adhésion, j'autorise l'ALLP à diffuser dans le cadre non restrictif de la promotion des activités de l'association et par tous les médias d'information disponibles, mon image ou l'image de mon enfant. En cas de refus, j'adresse un courrier à la présidence de l'association en même temps que ma fiche d'adhésion.

**INFORMATIONS ASSOCIATION** : par mon adhésion, j'autorise l'ALLP à me transmettre des informations sur les activités de l'association. En cas de refus, j'adresse un courrier à la présidence de l'association en même temps que ma fiche d'adhésion.

À Larmor-Plage le : .....

Signature de l'adhérent  
ou du responsable légal :

## ADHÉSION 2024/2025

..... € Adulte

..... € Enfant (-18 ans au 31/12)

Non remboursable

## ACTIVITÉS CHOISIES

Licence n° .....

Activité **1** : .....

Jour : ..... Horaire : .....

Activité **2** : .....

Jour : ..... Horaire : .....

Activité **3** : .....

Jour : ..... Horaire : .....

## RÈGLEMENT DE L'ACTIVITÉ

**Espèces**

**Chèque** Possibilité de régler en 1 ou 2 fois - encaissé le 15/10 et 15/01

## ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

**POUR LES MAJEURS UNIQUEMENT** un certificat médical est exigé pour la 1<sup>ère</sup> année de pratique puis l'attestation ci-après au questionnaire de Santé.

Je soussigné(e) ..... atteste avoir renseigné le Questionnaire de santé **QS-SPORT Cerfa n°15699\*01** et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions, **pour moi-même ou le mineur ci-après désigné et dont je suis le représentant légal : NOM du mineur : ..... Prénom du mineur : .....**

À Larmor-Plage le : .....

Signature de l'adhérent  
ou du responsable légal :

## COMMENT S'INSCRIRE ?

\*Maison des Associations, 9 rue Beg Tal Men, 56260 Larmor-Plage

1

### Fiches d'adhésion et d'inscription

Téléchargez, remplissez et imprimez les fiches d'adhésion et d'inscription. Vous acceptez les conditions de l'engagement associatif de ALLP.

2

### Déposez les fiches d'adhésion et d'inscription

Déposez vos fiches accompagnées du règlement auprès de l'ALLP lors du forum de rentrée ou au siège du secrétariat\* avec le règlement correspondant à l'activité choisie.

3

### Validation par l'ALLP

Une fois le dossier complet, votre demande d'adhésion sera validée par le secrétariat (sous réserve des places disponibles dans les activités choisies).

4

### Participer

Vous êtes désormais inscrit, c'est parti pour une année avec nous !



# FICHE D'INSCRIPTION PAR ACTIVITÉ

F  M

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../..... Code postal + Ville : .....

Téléphone : ..... Courriel (bien lisible) : .....

## MON ADHÉSION ALLP

.... Adulte - .... Enfant

(-18 ans au 31/12)

Non remboursable

Régulée le ..... / ..... / 202.....

## ACTIVITÉ

Nom de l'activité : .....

N° de licence : .....

Jour 1 : ..... Horaire : .....

Jour 2 : ..... Horaire : .....

Tarif : ..... €

Chèque : ..... € encaissé entre le 15/10 et le 15/11

Espèces : ..... €

CB : ..... €

ANCV : ..... €

Bon CAF : ..... €

Pass'Sport : ..... €

Possibilité de régler en

**1 ou 2 fois**, dans ce

cas le 2ème versement

se fait obligatoirement

par chèque déposé

à l'inscription et

encaissé en janvier.

**2e versement par chèque** de ..... €

(n° .....) encaissé le 15/01

## ACTIVITÉS SPORTIVES

• **Pour les majeurs uniquement**, un certificat médical est exigé pour la 1ère année de pratique, puis l'attestation ci-dessous au questionnaire de santé suffit pour les 2 années suivantes. Au terme des 3 ans, un nouveau certificat médical est à fournir sauf indications contraires.

**Date du certificat médical** : ..... / ..... / 202.....

• **Pour les mineurs**, l'attestation au questionnaire de santé suffit, sauf si une réponse positive à celui-ci entraîne l'obligation d'un certificat médical de non contre-indication.

## ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

Je soussigné(e) **NOM** : ..... **Prénom** : ..... atteste avoir renseigné le Questionnaire de santé **QS-SPORT Cerfa n°15699\*01** et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions, **pour moi-même ou le mineur ci-après désigné et dont je suis le représentant légal** :

**NOM du mineur** : ..... **Prénom du mineur** : .....

À Larmor-Plage le : .....

**Signature de l'adhérent  
ou du responsable légal** :



## COMMENT S'INSCRIRE ?

\*Maison des Associations, 9 rue Beg Tal Men, 56260 Larmor-Plage

1

### Fiches d'adhésion et d'inscription

Téléchargez, remplissez et imprimer les fiches d'adhésion et d'inscription. Vous acceptez les conditions de l'engagement associatif de ALLP.

2

### Déposez les fiches d'adhésion et d'inscription

Déposez vos fiches accompagnées du règlement auprès de l'ALLP lors du forum de rentrée ou au siège du secrétariat\* avec le règlement correspondant à l'activité choisie.

3

### Validation par l'ALLP

Une fois le dossier complet, votre demande d'adhésion sera validée par le secrétariat (sous réserve des places disponibles dans les activités choisies).

4

### Participer

Vous êtes désormais inscrit, c'est parti pour une année avec nous !