



Affiliée à la ligue de
l'enseignement

Activité adhérent(e) majeur(e)

Saison
2025 – 2026

NOM :

Date de naissance :

Prénom :

F M

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Mail :

COURS du

de

à

COURS du

de

à

Personne à prévenir en cas d'accident

NOM :

Prénom :

Lien de parenté :

Téléphone :

Adhésion réglée **cette saison** dans une autre activité de l'Amicale Laïque de Pont-l'Abbé :

oui non Si oui, laquelle :

Adhésion : 20 €	ou	Carte famille : 30 €	soit un total de €
Cotisation : €	Licence : €	Location : €	
Déduction : €	Motif :		

Règlement :

Chèques vacances	Montant : €	Coupons sport	Montant : €
Espèce	Montant : €		<u>Aide à déduire</u>
CB	Montant : €		Type :
Chèque(s) (ordre ALPA)	Montant total : €		
n°1	Montant : €		
n°2	Montant : €		
n°3	Montant : €		

Je soussigné(e)

1. Certificat médical

atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du formulaire santé et j'ai un certificat médical de moins de 3 ans en date du

fourni un certificat médical en date du

2. Droit à l'image

ne suis pas opposé(e)

suis opposé(e)

à la diffusion d'image me représentant sur les sites Internet et publications de l'Amicale Laïque

3. Protection des données

reconnais avoir lu la politique de confidentialité et l'accepter¹

4. Remboursement

reconnais être informé(e) des condition de remboursement ci-dessous

Toute ou partie de la cotisation ne pourra être remboursée que dans les cas suivants :

- Inaptitude médicale sur présentation d'un certificat médical
- Déménagement

L'adhésion et la licence restent dues.

A PONT-L'ABBE, le

Signature :

¹ *Finalités du traitement : ces données sont recueillies en vue de tenir à jour notre fichier d'adhérents ; en aucun cas ces données ne seront cédées ou vendues à des tiers.