



Affiliée à la ligue de
l'enseignement

Activité adhérent(e) mineure(e)

--

Saison
2025 – 2026

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

F

M

Adresse :

Code postal :

Commune :

COURS du de à

Coordonnées pour communication de l'amicale - informations de l'activité (annulation cours etc.) et de l'association

NOM	Prénom	Lien de parenté	Téléphone	Mail

Personnes 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 :

Autres enfants de la fratrie **déjà** inscrits dans une activité de l'Amicale Laïque de Pont-l'Abbé : oui non Si oui,

NOM	Prénom	Activité

Adhésion : 16 €	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> Type : Montant : €
CB	Montant : €		
Chèque(s) (ordre ALPA)	Montant total : €		
n°1	Montant : €		
n°2	Montant : €		
n°3	Montant : €		

Je soussigné(e)

Représentant (e) légal (e) de l'enfant

1. Certificat médical

atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du formulaire santé.

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 le/la représentant sur les sites Internet et publications de l'amicale laïque.

3. Protection des données

reconnais avoir lu la politique de confidentialité et l'accepter ¹

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.