



# BULLETIN D'ADHESION SAISON 20..... – 20.....



Je soussigné, M /Mme /Mlle (Nom et Prénom) : \_\_\_\_\_

Demeurant (Adresse) : \_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_\_\_

N° téléphones : fixe \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

Demande à adhérer à l'association PHARE OUEST COUNTRY, dont le siège social est défini Au 35, Route de Vert-Bois, 50110 Digosville, chez Madame Annie KADIM.

- COURS SUIVI (S) :
- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> <b>DECOUVERTE</b> MERCREDI 9H45-10H45 | <input type="checkbox"/> <b>DEBUTANTS +</b> MERCREDI 11H-12H |
| <input type="checkbox"/> <b>DEBUTANTS</b> LUNDI 20H30-21H30    | <input type="checkbox"/> <b>NOVICE</b> MARDI 20H30-21H30     |
| <input type="checkbox"/> <b>DEBUTANTS +</b> MARDI 19H15-20H15  | <input type="checkbox"/> <b>INTER</b> MERCREDI 20H30-22H     |

UNE CHANSON que vous aimez particulièrement : \_\_\_\_\_

**Je joins à mon adhésion les documents suivants :**

- Bulletin d'adhésion dûment rempli.
- 1 photo d'identité (à coller à l'endroit prévu sur le bulletin)
- Une enveloppe timbrée libellée à mes nom et adresse.
- Cotisation annuelle : **60 € / personne** (110 € pour 2, vivant même foyer). Enfants – 14 ans : 30 €

Chèque : En 1 fois  ou 2 fois  espèces

Je m'engage à respecter le règlement intérieur de Phare Ouest Country.

Date : \_\_\_\_\_ Signature de l'adhérent : \_\_\_\_\_

**ATTESTATION MEDICALE**

NOM : ..... PRENOM : ..... COURS SUIVI(S) : .....

**Pour tout problème médical connu** lors de l'inscription à l'association PHARE OUEST COUNTRY de DIGOSVILLE, il vous appartient de nous le signaler et de nous fournir une autorisation médicale pour la pratique de cette activité.

.....

DATE : \_\_\_\_\_ SIGNATURE : \_\_\_\_\_

**Note d'information** : Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 06 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de l'association.