

NOM **PRENOM** **F/M**

Né(e) le à Nationalité.....

Adresse..... Ville..... CP.....

Email..... Téléphone.....

J'accepte le règlement intérieur du club (disponible sur le site club albret natation. Jimdo – rubrique documents)

J'autorise :

- Les responsables de l'association à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence médicale **OUI** **NON**
- Le Club Albret Natation à utiliser mon image dans le cadre de toutes activités du club pour parution dans la presse écrite ou site internet et sur tout support en relation avec le club **OUI** **NON**

Mode de paiement de la cotisation :

Montant : Chèques (indiquez le nombre) :

Coupons-sports ou Chèques Vacances :

Espèces :

SIGNATURE précédée de la mention « lu et approuvé »