



Etoile Bouliste de Noé

DEMANDE D'ADHESION (Membre Actif)

Je désire adhérer au **Club de L'Etoile Bouliste de Noé**. Je m'engage à prendre connaissance des statuts et respecter le règlement intérieur, à assister ou me faire représenter à l'Assemblée Générale annuelle du club.

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu :

Nationalité :

Adresse :

Ville : Code Postal :

Courriel :

N° téléphone Fixe : N° Téléphone Portable :

N° de licence : Déjà licencié à l'EBN : OUI NON Mutation: OUI NON

Souhaitez-vous participer aux compétitions officielles : OUI NON

Réservé aux Membres du Bureau

Reçu par :

Espèces

Chèques

Décision :

A / R

Signature (Nom, prénom et signature des parents pour un mineur)

A Noé, le

Accompagnée obligatoirement de : **Photo d'identité couleur, Règlement du montant de la cotisation, Le questionnaire de santé pour les mineurs**

Si vous étiez déjà « licencié FFPJP » en mutation d'un autre club, le volet de la demande de mutation qui vous a été retourné par la FFPJP du département de votre ancien club et votre ancienne licence FFPJP.

Droit à l'image.

J'autorise l'association « Etoile Bouliste de Noé » à me photographier et me filmer dans le cadre des différents événements que l'association organise. J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de l'association, ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit (papier, support analogique ou numérique) actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des documents réalisés ou de l'association. En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre de l'Etoile Bouliste de Noé qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité.

Date et signature :

Autorisation par le parent ou représentant légal si mineur (e) Je déclare être le parent ou le représentant légal du mineur nommé ci-dessus, et avoir l'autorisation légale de signer cette autorisation en son nom.

Nom du représentant légal :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Date et signature du parent ou représentant légal :

Le certificat médical n'est plus obligatoire pour les adultes lors de la prise ou le renouvellement de la licence. Cependant le questionnaire de santé reste obligatoire pour les jeunes licencié(e)s