

FICHE D'ADHESION AU CSA EDELWEISS

Saison 2022/2023



05.62.36.83.44 / 06.16.21.92.54
club.edelweiss@gmail.com
www.club-edelweiss.fr

Nom : Prénom :
né(e) le: à
Adresse :
Code Postal : Commune :
Tél :
Courriel :

Adhérents 2021/2022 oui non

	Adhérent	Total règlement :€ Chèque <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> ANCV <input type="checkbox"/>
Adultes (+ de 18 ans)	50 €	
Jeunes (- de 18 ans)	37 €	
Étudiants (18/25 ans / carte)	38 €	
Couple <i>Nom du conjoint :</i>	91 €	
Supplément cours gymnastique	75 €	
		<i>Adhérents 2021/2022</i> 64 €

Je soussigné(e) déclare :

- 1/ Adhérer aux statuts et règlements intérieurs en vigueur au CSA EDELWEISS et dans chaque section pratiquée.
- 2/ Me conformer aux obligations en vigueur relatives à la production d'un certificat médical (obligatoire pour les nouveaux adhérents) ou du Cerfa n° 15699*01 pour les activités sportives (*).
- 3/ Me conformer aux obligations sanitaires en vigueur.

ACTIVITE PRINCIPALE (écrire en toutes lettres):.....

Autre activité pratiquée (entourer votre ou vos choix):

BADMINTON* - CHORALE - CYCLOTOURISME* - GYMNASTIQUE* -
LOISIRS CREATIFS - MONTAGNE *- RADIO AMATEUR - TENNIS* - VTT*

Documents fournis: Certificat médical Cerfa n° 15699*01

Date:

Signature de l'adhérent ou du représentant légal:

FICHE D'ADHESION AU CSA EDELWEISS

Saison 2022/2023



05.62.36.83.44 / 06.16.21.92.54
club.edelweiss@gmail.com
www.club-edelweiss.fr

Nom : Prénom :
né(e) le: à
Adresse :
Code Postal : Commune :
Tél :
Courriel :

Adhérents 2021/2022 oui non

	Adhérent	Total règlement :€ Chèque <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> ANCV <input type="checkbox"/>
Adultes (+ de 18 ans)	50 €	
Jeunes (- de 18 ans)	37 €	
Étudiants (18/25 ans / carte)	38 €	
Couple <i>Nom du conjoint :</i>	91 €	
Supplément cours gymnastique	75 €	
		<i>Adhérents 2021/2022</i> 64 €

Je soussigné(e) déclare :

- 1/ Adhérer aux statuts et règlements intérieurs en vigueur au CSA EDELWEISS et dans chaque section pratiquée.
- 2/ Me conformer aux obligations en vigueur relatives à la production d'un certificat médical (obligatoire pour les nouveaux adhérents) ou du Cerfa n° 15699*01 pour les activités sportives (*).
- 3/ Me conformer aux obligations sanitaires en vigueur.

ACTIVITE PRINCIPALE (écrire en toutes lettres):.....

Autre activité pratiquée (entourer votre ou vos choix):

BADMINTON* - CHORALE - CYCLOTOURISME* - GYMNASTIQUE* -
LOISIRS CREATIFS - MONTAGNE *- RADIO AMATEUR - TENNIS* - VTT*

Documents fournis: Certificat médical Cerfa n° 15699*01

Date:

Signature de l'adhérent ou du représentant légal: