



BULLETIN D'ADHÉSION À L'ASSOCIATION

Année : 2024/2025

NOM : PRÉNOM :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone portable : Téléphone fixe ;

Adresse e-mail :

Sollicite mon adhésion à l'Association Opale Ladies

J'atteste sur l'honneur avoir lu, et approuvé le règlement intérieur et je m'engage à le respecter, ainsi que les statuts (disponibles sur le site) de l'association Opale Ladies.

Je m'engage à m'acquitter du règlement de la cotisation annuelle d'un montant de 40 €.

Je m'engage à régler les frais supplémentaires demandés dans le cadre des activités sportives proposées pour lesquelles je participe.

Je m'engage à fournir un certificat médical de non-contre-indication à la pratique sportive adaptée.

Je m'engage à participer en tant que bénévole à toute activité mise en place au bénéfice de l'Association.

J'autorise / je n'autorise pas Opale Ladies à me photographier lors des cours, représentations et actions événementielles et à les diffuser sur tout support de communication de l'Association (site internet, facebook, instagram)

Souhaite faire un don à l'Association Opales Ladies d'un montant de €.

À..... Le.....
(Mention Lu et Approuvé)

Adhésion réglée

Par chèque n° Banque le

En espèces..... le