



**Bulletin d'adhésion au club
de la retraite sportive du Pays de Loiron**

Saison 2022-2023

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél fixe : _____ Tél portable : _____

Mail : _____

Personne à prévenir en cas d'urgence : _____

Tél : _____

Activités : (*Entourez les activités que vous désirez pratiquer*)

- | | |
|-----------------------|---------------------|
| - activités dansées, | - marche nordique, |
| - pétanque, | - palets, |
| - randonnée pédestre, | - randonnée loisir, |
| - tennis adapté, | - tennis de table, |
| - SMS | |

Pour toute adhésion joindre un chèque de 40€ et un certificat médical.

Pour un renouvellement : chèque+attestation santé ou certificat médical si besoin (*Le certificat médical est valable 3 ans*).

Autorise le club de La Retraite Sportive du Pays de Loiron à utiliser mon image ainsi que celui de mon (a) conjoint (e) en vue de promouvoir nos activités.

Fait le : ____/____/____

A _____

Signature :