



FORMULAIRE ADHESION 2022/2023



SECTION :

> 18 ANS

< 18 ANS (*)

NOM : PRENOM : Né(e) le :/...../.....
 ADRESSE :
 CODE POSTAL : VILLE :
 TEL. Domicile : TEL. Portable :
 E-MAIL : @

Je m'engage à respecter le règlement intérieur mis à la disposition par le responsable de section, ma carte d'adhérent sera délivrée lors de la remise de cette demande dûment complétée et signée, accompagnée du règlement de l'inscription (si possible par chèque à l'ordre du FLEP)
Je m'engage à respecter les règles sanitaires de Santé Publique France.

Fait à : **Signature obligatoire :**
Le : / /

(*) < 18 ans : compléter le cadre ci-dessous :

NOM DU PARENT ou REPRESENTANT LEGAL DE L'ENFANT :
 LIEN DE PARENTE : Père Mère Tuteur Autre :
 ADRESSE :
 CODE POSTAL : VILLE :
 TEL. Domicile : TEL. Portable :
 E-MAIL : @

J'autorise l'adhérent à rentrer seul à son domicile : OUI NON

J'autorise la personne dont le nom suit à prendre en charge l'adhérent à la fin de l'activité :

NOM : PRENOM :
 ADRESSE : VILLE :
 TEL. Domicile : TEL. Portable :

J'autorise les responsables du FLEP à faire pratiquer par les autorités compétentes les actes d'urgence indispensables dans le cas où mon enfant serait victime d'un accident ou d'une maladie à évolution rapide, durant l'activité ou lors d'un déplacement : OUI NON

A la fin de son activité et à l'heure habituelle clairement définie lors de l'inscription, si l'adhérent mineur rentre seul à son domicile, la responsabilité du FLEP ne saurait être engagée ni se substituer à celle du représentant légal du mineur.

Signature obligatoire des Parents ou Représentants :

Pour les adhérents licenciés qui s'inscrivent à des activités sportives

CERTIFICAT MEDICAL REMIS : OUI NON Date du Document :/...../.....
Se référer aux exigences de la fédération sur les durées de validation des précédents certificats remis.

Si Adhésion FLEP réglée à une autre section, précisez la section :