

Association FLAG  
64 avenue Claude Vellefaux  
75010 Paris  
Tél/fax : 01 77 10 80 53  
Mobile : 06 09 44 93 91 / 06 63 96 18 19  
E-mail : [asflag@noos.fr](mailto:asflag@noos.fr)

**BULLETIN D'INSCRIPTION**  
**Saison 2014 / 2015**  
**Septembre 2014 – Juin 2015**

**NOM :** Prénom :

**Adresse :**

**Code Postal :** Ville :

**Tél :** Mail :

**Profession (facultatif) :**

**Employeur (facultatif) :**

**Activité pratiquée :** Catégorie (1): Enfant(2) - Adolescent - Adulte

(1) Cocher la mention correspondant à votre situation

(2) Pour les mineurs signature du représentant légal

**Lieu :** **Jour :** **Horaire :**

Conditions d'inscription :

L'inscription de l'adhérent et sa participation à l'activité sont soumises :

- **A la production d'un certificat médical stipulant son aptitude à la pratique de l'activité concernée.**
- **A la présentation d'une attestation d'assurance personnelle responsabilité civile en cours de validité pour la saison concernée.**
- **Au règlement** pour la pratique de l'activité d'un chèque établi à ordre de Association F.L.A.G. d'un montant de : euros incluant le montant de l'adhésion (30 euros).
- En cas de fermeture de l'équipement sportif, l'association ne peut en être tenue responsable et de ce fait, n'effectuera aucun remboursement.
- En cas de cessation temporaire ou définitive de l'adhérent, celui-ci ne pourra prétendre à aucun remboursement, toutefois les membres du bureau de l'association, au vu du motif invoqué et des justificatifs fournis, pourront décider d'un remboursement partiel de la cotisation. L'adhésion à l'association n'est pas remboursable.

**Date et signature de l'adhérent**  
(ou du représentant légal)  
Précédée de la mention " lu et approuvé "

