



# Amitié Loisirs Entre Nous KUNG FU - WUSHU

Siren 430 274 654 – APE 913 E  
Association loi 1901 déclarée à la Préfecture du Rhône n° 0691024475  
Association enregistrée à la D.R.D.J.S. du Rhône n° ET000670  
Association affiliée à l'UFOLEP n° 069386049  
Association adhérente à l'Office des Sports de Lyon



## B U L L E T I N D ' A D H E S I O N

Nom : ..... Prénom ( s ) : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

Profession : .....

Avez-vous déjà pratiqué les arts martiaux ou sports de combat : .....

Si oui lequel ? .....

Dans quel Club ? .....

Grade : .....

Personne à prévenir en cas d'accident : .....

.....

Téléphone : .....

E-mail :

L'association Amitié Loisirs Entre Nous m'a fait connaître que les conditions d'assurance sont respectées, car sa police d'assurance garantit à la fois les conséquences pécuniaires de la responsabilité civile et individuelle du groupement sportif, des dirigeants statutaires, des pratiquants et des préposés, bénévoles **et non licenciés**.

Souhaitez vous obtenir une licence à l'**UFOLEP** ? Entourez votre choix.

**OUI**

**NON**

■ Je reconnais avoir choisi de ne pas souscrire de licence UFOLEP ( et en conséquence de ne pas bénéficier de ces conditions d'assurance).

■ Je reconnais avoir été informé par l'Association Amitié Loisirs Entre Nous de mon intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels peut m'exposer la pratique KUNG FU - WUSHU. ف

■ Et je reconnais aussi avoir pris connaissance des garanties d'assurance offertes par l'UFOLEP à laquelle est affiliée l'Association Amitié Loisirs Entre Nous.

Coût de l'adhésion =

**Chèque**

**Espèces**

Je soussigné (e) - (indiquer nom et prénom).....

Certifie sur l'honneur, que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts, avoir pris connaissance des statuts de l'association, et en avoir reçu une copie, ainsi qu'une copie de ce bulletin d'adhésion, et avoir aussi en ma possession le planning des cours de KUNG FU – WUSHU.

Fait à LYON le..... Nom : .....Prénom ( s ) : .....Signature :

## POUR LES MINEURS

Je soussigné Mr, Mme ..... Autorise mon fils (2), ma fille (2) ..... à pratiquer le **KUNG FU – WUSHU**.

Fait à LYON le ..... Nom : ..... Prénom ( s ) : .....Signature :

(1) joindre à la fiche de renseignements 2 photos récentes et 1 certificat médical mentionnant **obligatoirement** : « **Apte à pratiquer les arts martiaux** », et 5 enveloppes timbrées.

(2) Rayer la mention inutile

