



BULLETIN D'ADHESION 2026-2027

Individuel



☐ Nouvel adhérent

☐ Mme ☐ M. Nom _____ Prénom _____

Date de Naissance ____ / ____ / ____

Adresse _____

CP _____ Ville _____

Mail _____ Tél _____

(en lettres CAPITALES svp)

☐ J'atteste avoir répondu négativement au questionnaire de santé

☐ Je joins mon certificat médical

Pour les sportifs mineurs : Représentant légal : Nom _____

Date de naissance _____

Mail _____

Adresse _____

si Pass'Sport, courrier d'éligibilité du ministère

REGLEMENT DE L'ADHESION (calcul au verso)

MONTANT _____

☐ CB

☐ Chèque(s)

☐ Espèces

N° _____

N° _____

N° _____

Payé par	Autres bénéficiaires 



☐ J'autorise la publication des images dans lesquels j'apparais

Date _____ Signature _____

☐ Je n'autorise pas la publication des images dans lesquels j'apparais

PERMANENCES : 1 rue Brice Bonnery Leucate Village - MARDI et JEUDI 11h15/12h30

www.amicalelaiqueleucate.fr

amicale.leucate@wanadoo.fr