



Profil de l'adhérent

NOM _____ Prénom _____

Date de naissance _____

Adresse _____

Tel domicile _____

Tel portable _____

Adresse mail @ _____

Adhésion PAC

De Junior à Master : 1^{er} cotisant = 35€ / 25€ à partir du 2^o cotisant

De Poussin à Cadet : 1^{er} cotisant = 60€ / 50€ à partir du 2^o cotisant

Votre cotisation PAC : _____ €

Licence FFC

Tarif en fonction de la catégorie
(voir sur le formulaire de demande de licence FFC): _____ €

ATTENTION : sur le formulaire cocher impérativement votre activité principale (mention obligatoire pour la FFC)

Total Cotisation

TOTAL A REGLER A L'ORDRE DU PAC Avallon

Adhésion + Licence : _____ €

Votre cotisation peut être réglée en plusieurs fois, Indiquez les dates d'encaissement au dos des chèques

Autorisation d'hospitalisation (personne mineur)

Je soussigné, Nom _____ Prénom _____

Père / mère / représentant légal de _____

Adresse : _____

Tel domicile _____

Tel portable: _____

Adresse mail @ _____

N° de Sécurité Sociale _____

AUTORISE *

le responsable du PAC à faire procéder à toute intervention et à l'hospitalisation jugée nécessaire par le médecin

Je préfère une hospitalisation dans l'établissement suivant: _____

Nom et N° tel du médecin à contacter : _____

Dans le cas où je n'accorde pas cette autorisation, je dégage les organisateurs et animateurs du PAC de toute responsabilité en cas de non prise en charge par les secours.

Fait à _____ le _____

SIGNATURE Responsable légal

(*) rayer la mention inutile

Droit à l'image

J'autorise * ou je n'autorise pas* le PAC Avallon à diffuser des photographies ou vidéos de ma personne sur le site web du PAC .
Le club s'engage à ne publier aucune image portant atteinte à la dignité des personnes, à leur vie privée et leur réputation

Signature (responsable légal pour les mineurs)

(*) rayer la mention inutile