



MAISON POUR TOUS LEO LAGRANGE DE PAU
41 rue du Colonel Gloxin - 64000 PAU
Tél. : 05.59.06.67.00
www.leolagrange-pau.fr

Bulletin d'ADHESION

Form fields for personal information: Nom, Prénom, Sexe (H/F), Date de naissance, Adresse, Code postal, Ville, Pays, Téléphone, E-mail.

Autorisation parentale pour les adhérents mineurs :

Je soussigné(e) , agissant en qualité de père/mère/tuteur/représentant légal (barrer les mentions inutiles) et titulaire de l'autorité parentale, autorise (prénom et nom de l'adhérent) à pratiquer les activités organisées par l'association et autorise les responsables de l'association à prendre toutes les mesures d'urgence tant médicales que chirurgicales qui pourraient être nécessaires en d'accident ou de maladie.

Date de l'adhésion

En cas d'adhésion familiale, merci d'indiquer les autres membres ci-dessous :

Table with 4 columns: Nom/Prénom, Sexe (H/F), Date de naissance, Activité(s) pratiquée(s). Multiple empty rows for data entry.

- List of activities with checkboxes: () Bénévole, () Membre Conseil d'Administration, () Non précisé, () EVS Cap Solidaire, () Café Associatif, () CLAS (Aide aux devoirs), () ALSH des Lilas, () Accueil Léo Jeunes, () Espace Jeunes Rive Gauche, () Aéromodélisme, () PEPS (Sport Santé Bien-Être), () Autre :....., () Marches et Escapades Adultes, () Sorties en montagne Adultes, () Séjours Adultes, () Gymnastique préventive, () Cours de couture, () Ateliers couture/tricot/crochet, () Mosaïque, () Cours d'anglais, () Ateliers d'informatique, () Mise à disposition salle - Siège Social, () Mise à disposition salle - ALSH des Lilas, () Mise à disposition salle - EVS

Je reconnais avoir été informé(e) qu'il était de mon intérêt de souscrire une assurance complémentaire couvrant les dommages corporels auxquels peut m'exposer cette pratique sportive.

Je suis licencié(e) de l'Union Nationale Sportive Léo Lagrange, fédération du sport pour tous et de l'éducation par le sport.

Date de délivrance du certificat médical de l'adhérent : _____

ATTENTION : La délivrance d'une licence sportive est subordonnée à la production d'un certificat médical datant de moins de 3 mois attestant l'absence de contre-indication à la pratique de la ou des activités.
A défaut de production, aucune licence ne pourra être délivrée.

En adhérant à l'association Maison pour Tous Léo Lagrange de PAU, je deviens adhérent(e) de la Fédération Léo Lagrange, mouvement d'Education Populaire (plus d'information sur www.leolagrange.org). En conséquence :

✎ Je bénéficie, dans le cadre des activités de mon association, d'une assurance responsabilité civile, défense, indemnisation des dommages corporels, recours et protection juridique. L'assurance responsabilité civile me couvre en cas de faute, imprudence ou négligence. Elle ne me couvre pas en cas de faute intentionnelle et ne me préserve pas d'éventuelles poursuites pénales.

✎ J'ai été informé(e) que je bénéficie pendant toute la durée de mon adhésion et SANS coût supplémentaire, des services de l'association Maison pour Tous Léo Lagrange de PAU pour la défense des consommateurs (ALLDC).

Si vous ne souhaitez pas adhérer à l'ALLDC, cochez la case ci-contre : (plus d'informations sur [www. Leolagrange-conso.org](http://www.Leolagrange-conso.org)).

Tarif d'adhésion annuelle :

<input type="checkbox"/> Individuelle Adulte	25 €
<input type="checkbox"/> Individuelle ALSH/Accueil Jeunes	20 €
<input type="checkbox"/> Couple	40 €
<input type="checkbox"/> Individuelle Sociale	8 € (quotient familial < à 750, fournir un justificatif)
<input type="checkbox"/> Familiale Sociale	15 € (quotient familial < à 750, fournir un justificatif)
<input type="checkbox"/> Familiale ALSH/Accueil Jeunes	30 €
<input type="checkbox"/> Personne morale	35 €
<input type="checkbox"/> Membre Conseil d'Administration	15 €

Droit à l'image :

J'autorise Je n'autorise pas
la prise de vue, la reproduction et la publication de mon image ou de celle de mon/mes enfant(s) adhérent(s) prénom(s) et nom(s) _____ afin d'illustrer les publications sur support papier et/ou numérique destinées à un public interne ou externe de l'association dont les coordonnées se trouvent en tête de ce bulletin d'adhésion. Cette autorisation est consentie à titre gracieux pour trois années à compter de ce jour.

La Fédération Léo Lagrange déclare ses fichiers de membres et d'associations adhérentes à la Commission nationale et de l'informatique et des libertés (CNIL). En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Veuillez-vous adresser à votre association.

Date :

Signature de l'adhérent,
(ou du parent/responsable légal pour les mineurs) :

Vous souhaitez soutenir notre association, ses actions, ses projets, n'hésitez pas à faire un don (déductible de vos impôts) !



MPT Léo Lagrange Pau
Association Loi 1901
Reconnue d'intérêt général
Depuis 1958

PARTICULIERS

Une réduction d'impôt de 66 % de la valeur du don dans la limite de 20 % du revenu imposable

NOM :
Prénom :
Mail :
Téléphone :

Je souhaite soutenir les actions de la MPT Léo Lagrange de Pau et devenir partenaire VIP avec une participation de :

- 5 euros
 20 euros
 100 euros
 Autres :



Une association affiliée
leo lagrange

41, Rue du Cabanel Obispo
64000 PAU
Tél : 05 58 06 67 00
Fax : 05 58 06 91 51
accueil@leolagrangepau.fr