



Association Tourisme, Emploi, Loisirs Blérancourtois

Ouvert du lundi au samedi, de 9h30 à 13h00 et de 13h30 à 17h00

✉ 7 bis place de l'Hôtel de Ville 02300 Blérancourt

☎ 03 23 39 72 17

@ tourisme.blerancourt@wanadoo.fr

🌐 ot-blerancourt.com

Adhésion Association T.E.L.B. & Yoga

2020-2021

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

N° tél. :

Email :

Adhésion Association = 10,00 € / an

Adhésion Yoga = 150,00 € / an

Montant Total =

Règlement effectué par : Chèque Espèces Bons

Date d'adhésion :

En adhérent à l'Association Tourisme, Emploi, Loisirs Blérancourtois, je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur, mis à ma disposition au siège de l'association.

Fait à

Le

L'adhérent :

La Présidente

(Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »)



Association Tourisme, Emploi, Loisirs Blérancourtois

Ouvert du lundi au samedi, de 9h30 à 13h00 et de 13h30 à 17h00

✉ 7 bis place de l'Hôtel de Ville 02300 Blérancourt

☎ 03 23 39 72 17

@ tourisme.blerancourt@wanadoo.fr

🌐 ot-blerancourt.com

Fiche de Renseignements 2020-2021

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Adresse mail :

A) Personne à contacter en cas d'urgence

Nom et prénom :

Tél fixe + portable :

B) Antécédents médicaux :

Asthme

Epilepsie

Diabète

Allergie(s) – précisez :

Autres – précisez :

C) Assurance Responsabilité Civile :

D) Certificat Médical :

J'autorise le personnel à me prodiguer tous les soins nécessaires si mon état l'exige. J'autorise également le transport par ambulance ou autre dans un établissement hospitalier. De plus, s'il est impossible de joindre la personne ci-dessus mentionnée, j'autorise le médecin choisi par les autorités à me prodiguer tous les soins médicaux requis.

Date :

Signature :