

Document d'adhésion

Challenge Badminton 2019

Plat'Forme Harmonie Mutuelle

Date de l'inscription :/...../ 2019

Sexe : M F

Nom : Prénom :

Date de naissance : Age :

Adresse :

Code postal : Ville :

 Portable :  Professionnel :

Email :

Nom de l'entreprise :

Adresse de l'entreprise :

Code postal : Ville :

Fonction :

Pratiquez vous une activité physique en dehors du travail : Oui Non

Si oui, laquelle ou lesquelles :

Personne à contacter en cas d'urgence :

 :

« J'accepte de recevoir par mail les nouvelles de la Plat'Forme Harmonie Mutuelle »

Afin de valider votre adhésion, vous devez **obligatoirement** remplir l'ensemble de ce document ainsi que la demande de **Passé Sport Partenaire**.

Le montant de l'adhésion est de **20€** à régler par chèque à l'ordre de la **ligue Normande du sport d'entreprise** et à envoyer ou déposer au CSCS Léo Lagrange, 52 avenue Léon Blum, 14460 Colombelles. Cette adhésion sera valable uniquement jusqu'à la fin du challenge Badminton 2019, elle nous vous donne pas accès aux autres cours de la Plat'Forme Harmonie Mutuelle.



DEMANDE DE PASS SPORT PARTENAIRE

Année : 2018 - 2019

N° Affiliation FFSE : **L0401**

Club / Entreprise : **Ligue régionale Normandie**

Date de demande : ____ / ____ / ____

M Mme

***Nom :** _____ ***Prénom :** _____

*Date de naissance : ____ / ____ / ____

*Nationalité : _____

*Adresse : _____

*Code Postal : _____ *Ville : _____

***Mail :** _____

Tél : _____

Nom du dispositif : **Plat'Forme Harmonie Mutuelle**

Durée de validité : **12 mois**

Activité(s) pratiquée(s) : **Multi-sports**

Signature du licencié** :

* MENTIONS OBLIGATOIRES

**si mineur, du responsable légal :

Sauf veto de votre part (envoyé par courrier), les informations fournies par le licencié sont l'objet d'un fichier informatique susceptible d'être communiqué par la FFSE à des fins commerciales ou associatives (CNIL).