

# Document d'adhésion

## Plat'Forme Harmonie Mutuelle

### Saison 2023-2024

Parrain :

Sexe :  M  F

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

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. Ce dernier vous permet de pratiquer les activités non-compétitives proposées au sein de la Plat'Forme Harmonie Mutuelle sans certificat médical.

*Votre licence sera hébergée par le CSCS Léo Lagrange qui assurera votre pratique.*

**Le montant de l'adhésion est de 90€ à régler par chèque à l'ordre de la Ligue Normandie du Sport d'Entreprise et à envoyer ou déposer au CSCS Léo Lagrange, 52 avenue Léon Blum, 14460 Colombelles.**

[platformehm@outlook.com](mailto:platformehm@outlook.com)



Plat'Forme Harmonie Mutuelle Colombelles/Caen



@platformehm