



# CLUB ATHLETIQUE LORIENTAIS



## Y Haltérophilie et Musculation Y DEMANDE D'INSCRIPTION

Nom : ..... Prénom : .....  
 Date de Naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Lieu de Naissance : .....  
 Nationalité : .....  
 Téléphone fixe : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
 N° de téléphone en cas d'urgence : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
 Profession : .....  
 Adresse : .....  
 C.P : |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| Ville : .....

**Je m'engage à respecter le Règlement Intérieur de l'Association et ne pas prendre, vendre, de faire la promotion de produits dopants et compléments alimentaires, sous peine d'exclusion et de poursuites judiciaires en signant ce document.**

Lorient, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

« Lu et Approuvé »  
Signature

Votre adresse courriel, si vous souhaitez avoir des informations du Club

---



---

Pour les mineurs, l'autorisation parentale ou du tuteur légal est obligatoire

.....

Je soussigné(e), Madame, Monsieur<sup>(1)</sup> .....,  
 Parent (tuteur) de l'enfant désigné ci-dessus, autorise son inscription au Club, sa participation et son déplacement aux compétitions d'haltérophilie et autorise également les responsables de l'Association à le faire hospitaliser en cas d'urgence.

N° de téléphone de la personne à prévenir en cas d'urgence : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Fait à Lorient, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature du parent ou tuteur légal

<sup>(1)</sup> Rayer la mention inutile

---



---

**A joindre lors de l'inscription :**

- un certificat médical renouvelable tous les 3 ans
- 1 photo d'identité
- la cotisation annuelle

