



FORMULAIRE D'ACCEPTATION DE REGLEMENT

Je soussigné(e),
(NOM).....(PRENOM).....

Domicilié(e) à :
(N°, RUE)

(CODE POSTAL - VILLE)

(ADRESSE MAIL)

Représentant légal de :
(NOM)..... (PRENOM).....

(NOM)..... (PRENOM).....

(NOM)..... (PRENOM).....

- Déclare :
 - Avoir lu le Règlement Intérieur de l'Association
 - Avoir pris connaissance et accepter les dispositions du Règlement intérieur,
 - Avoir noté que mon adhésion ne deviendra effective qu'après remise de l'ensemble des documents demandés et versement des sommes exigées,

- S'engage à pratiquer le handball conformément
 - Aux règles et à l'esprit de l'Association du « CSL »,
 - A la réglementation et à la législation en vigueur.

En cas de non-respect de ma part, la responsabilité du club sera totalement déchargée et j'assumerai pleinement toutes les conséquences que mes actes, ceux de mes enfants ou de mes invités pourraient engendrer.

Fait à, le

Signature
Précédée de la mention « lu et approuvé »