

---

## Informations personnelles

NOM :  Prénom :

Date de Naissance :  Lieu de Naissance :

Adresse :

Ville :  Téléphone :

Email :

---

## Contact d'urgence

NOM :  Prénom :

Téléphone :

---

## Autorisation parentale

NOM :  Prénom :

Adresse :

Ville :  Téléphone :

et agissant en qualité de :

autorise la personne mineure :

à s'entraîner dans la salle de musculation / haltérophilie, située au 15 rue de Lorraine,  
78200 Mantes-la-Jolie.

J'atteste d'avoir l'autorité parentale sur la personne mineur.

---

## Autorisation droit à l'image

La section souhaite utiliser, reproduire et diffuser des photos et vidéos te représentant (ou représentant ton enfant) dans le cadre des activités du club, notamment sur ses supports de communication (réseaux sociaux, site internet, affiches...).

- ☐ Oui, j'autorise l'utilisation de mon image (ou celle de mon enfant).
- ☐ Non, je n'autorise pas l'utilisation de mon image (ou celle de mon enfant).

## Musculation

### Nouvelle adhésion 1 an

Moins de 20 ans ☐  
Sénior/Vétérant ☐  
Autre section ASM ☐

### Renouvellement 1 an

Moins de 20 ans ☐  
Sénior/Vétérant ☐  
Autre section ASM ☐

:

« Ancien » + 15 ans dans la section ☐

## Haltérophilie

### Adhésion loisirs

Ecole d'Haltérophilie ☐  
Sénior/Master ☐

### Adhésion compétition

Ecole d'Haltérophilie ☐  
Sénior/Master ☐

Montant :

Type de  
paiement :

### 1er paiement

(Montant + Date de paiement)

### 2e paiement

### 3e paiement

## Chèque

N°

N°

N°

## Espèce

Numéro du reçu :

Adhésion du :

au :

Aucune licence ne sera prise sans la totalité des documents. A chaque inscription, une carte d'adhérent sera transmise et pourra être demandée par les membres du bureau et les responsables de salle, pour contrôler la validité de l'adhésion. L'accès à la salle est seulement autorisée aux adhérents de la section.

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur et je me dois de respecter la tenue adaptée à la pratique de la musculation et d'apporter ma serviette.

**Signature du Responsable**  
(date et lieu)

**Signature de l'Adhérent**  
(date et lieu)