



Association **LES CENT PIEDS**  
**BULLETIN D'ADHESION**  
**2014**

- LICENCE INDIVIDUELLE                       LICENCE FAMILIALE  
 LICENCE FAMILIALE MONOPARENTALE

Je soussigné(e) (Nom – Prénom) : .....

Né(e) le : .....

Adresse : .....

Tél : ..... **Portable:** ..... **E Mail :** .....

- Déclare vouloir adhérer à l'association
- Atteste avoir lu le règlement intérieur, les statuts de l'association et m'engage à les respecter scrupuleusement.
- Atteste avoir été informé, qu'en plus des garanties de base figurant sur le document licence, il existe des garanties complémentaires en option. Si je suis intéressé(e) je contacterai directement la MMA-IARD- FFRP Service OC Collectivités Jean Yves MARTEAU  
14 Bd, Marie et Alexandre OYON - 72030 Le MANS Cédex 09  
Ou par E-mail : [loisirsmt@groupe-mma.fr](mailto:loisirsmt@groupe-mma.fr)
- Ci-joint mon certificat médical que je renouvellerai tous les ans (*ou les certificats médicaux s'il s'agit d'une licence familiale*)

**NB :** Si licence familiale, inscrivez les noms, prénoms, dates de naissance des autres personnes concernées au verso de cette page.

Fait à..... le .....

Signature :