



# Société Éducation Physique

Section **Mise En Forme** N° Adhérent (réservé SEP) :



## ADHESION 2024-2025 ÉTUDIANTS ET MINEURS

Nouveau ADHESION EN LIGNE SUR SEP-COURS.FR



### INFOS ADHERENT



Étiez-vous déjà inscrit l'année dernière ? Oui  Non

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Date Naissance : \_\_\_\_\_ Sexe :  M  F  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Commune : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_  
 Portable : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_  
*(lisible en majuscules SVP)*



### INFOS RESPONSABLE LÉGAL



Adresse identique ? Oui  Non

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Commune : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_  
 Portable parent : \_\_\_\_\_ Email parent: \_\_\_\_\_  
*(lisible en majuscules SVP)*

*Sous réserve d'en être informé le plus rapidement possible, j'autorise, en mon absence, les responsables de la SEP à prendre toute décision nécessaire en cas d'urgence, y compris le transfert de mon enfant à l'hôpital le plus proche afin d'y pratiquer les soins nécessaires.*

Signature

Signature du responsable légal



### TARIFS ADHESION ANNUELLE



- |   |  |                               |
|---|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Adhésion Etudiant et Mineur  |  | Cocher la case                |
| <input type="checkbox"/> Titulaire Pass'Région  N° Carte : _____ code secret : _____ |  | <input type="checkbox"/> 70€  |
| <i>La Région vous offre 30€ de réduction sur votre adhésion sportive</i>  |  | <input type="checkbox"/> 40 € |
| <input type="checkbox"/> Bénéficiaire du Pass'Sport  N° Code : _____                 |  | <input type="checkbox"/> 20 € |
| <i>L'État vous offre 50€ de réduction sur votre adhésion sportive</i>   |  | <input type="checkbox"/> 200€ |
| <input type="checkbox"/> Adhésion SEP+, accès illimité à toutes les activités de la SEP toutes sections   |  |                               |

### PIECE A FOURNIR

*Un certificat médical n'est pas exigé mais il est conseillé d'avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques du questionnaire de santé QS-SPORT relatif à l'état de santé du sportif mineur.*

Date :

Signature

En signant le bulletin d'adhésion, vous vous engagez à respecter le règlement intérieur de l'association au dos de ce formulaire et affiché en salle

**Pour tout renseignement complémentaire, contacter Marie-Laure au 06 78 01 92 81 ou mef@sep-cours.fr**