



Lauzun
Ateliers

Création.Découverte

Adhésion

Adhésion Individuelle

NON/PRENOM

ADRESSE

EMAIL

TELEPHONE

Je, soussigné(e), reconnais que l'association Lauzun Ateliers ne peut être tenue responsable pour quelque accident que ce soit survenant pendant une activité organisée par l'association. Je certifie par ailleurs être couvert(e) par ma propre assurance responsabilité civile et accident individuel.

(date et signature)

Adhésion Familiale

NOMS/PRENOMS

ADRESSE

EMAIL

TELEPHONE

Je, soussigné(e), Chef de famille, reconnais que l'association Lauzun Ateliers ne peut être tenue responsable pour quelque accident que ce soit survenant pendant une activité organisée par l'association. Je certifie par ailleurs que les membres inscrits sous la présente adhésion familiale sont couvert(e)s par leur propre assurance responsabilité civile et accident individuel

(date et signature)