



# LOIR'ESPOIR ATHLE

Bulletin d'adhésion année 2025



**MERCI DE COMPLETER CE BULLETIN EN MAJUSCULE**

**NOM :**

**PRENOM :**

**NATIONALITE :**

**DATE DE NAISSANCE :**

**ADRESSE :**

**CODE POSTAL :**

**VILLE :**

**TEL. :**

**PORT. :**

**E-MAIL :**

**TAILLE T-SHIRT :** S M L XL XXL

Je suis adhérent d'un club d'athlétisme (rattaché à la FFA) :  OUI  NON

Si oui, **nom du club :**

**numéro de licence :**

Je souhaite aider les enfants souffrant de handicap à courir avec la Joëlette :  OUI  NON

## **Autorisation Parentale (pour les mineurs) :**

Je soussigné **Madame/Monsieur** \_\_\_\_\_ responsable légal de **l'enfant**  
\_\_\_\_\_ **né(e) le** \_\_\_\_\_ :

- autorise mon enfant à adhérer à Loir'Espoir Athlé et à participer aux activités proposées en son sein.
- autorise les membres de Loir'Espoir Athlé à transporter mon enfant dans leur véhicule personnel ou les minibus mis à disposition par les collectivités territoriales (pour les différentes activités proposées par l'association).
- autorise les responsables de Loir'Espoir Athlé à faire pratiquer toute intervention médicale ou chirurgicale sur mon enfant, en cas de nécessité.

**Fait à :**

**le :**

**Signature (obligatoire pour tous)**

**Adhésion :** Je joins à ce bulletin un chèque d'un montant de 10€ à l'ordre de l'association Loir'Espoir Athlé

**Don :** Je réalise un don de \_\_\_\_\_ € par chèque à l'ordre de l'association Loir'Espoir Athlé

Document à remettre à Jean-Pierre MARTIN ou à envoyer à l'adresse suivante :

Loir'Espoir Athlé – Jean-Pierre MARTIN  
42 rue Guillaume de Lorris, 45260 LORRIS

Pour tous renseignements : Tél. : 02 38 92 34 43 ou Port. : 06 86 08 22 67 E-mail : martin.papi@sfr.fr

Site internet : <http://loirespoirathle.com>