



## DEMANDE D'ADHESION

(à remplir lisiblement, svp)

**Nom** ..... **Prénom** .....

Adresse .....

N° postal – ville ..... Date de naissance .....

Téléphone privé ..... Téléphone prof. ....

Filiation ..... Profession .....

E-Mail .....

**La personne ci-dessus désire adhérer au Club des Amis du Cheval de Conthey en qualité de membre**

actif       passif       junior       famille

Le (la) requérant (e) déclare avoir pris connaissance des statuts du club et les accepte sans restriction.

Etes-vous au bénéfice d'une assurance-accidents       oui       non  
Si non, vous engagez-vous à en conclure une       oui       non

Etes-vous au bénéfice d'une assurance RC       oui       non  
Si non, vous engagez-vous à en conclure une       oui       non

***Il est précisé qu'en cas d'accident la responsabilité civile du Club des Amis du Cheval, auquel vous avez demandé votre admission, n'est pas engagée.***

Lieu & date : ..... Signature .....

Parrainé(e) par : .....  
nom-prénom ..... Signature .....

A remplir par les parents ou le représentant légal pour les mineurs  
Lu et accepté, le ..... Signature .....

Demande soumise par le comité à l'assemblée générale du .....  
Candidature acceptée       oui       non

**Finance d'entrée :**

junior Fr. 0.00 / actif Fr. 100.00 / passif Fr. 0.00

**Cotisation annuelle :**

junior Fr. 20.00 / actif Fr. 50.00 / couple actif Fr. 80.00 / famille Fr. 100.00 / passif Fr. 30.00