

Adhésion P.L.O SKATE CLUB

SAISON 2025-2026



ASSOCIATION ou STRUCTURE ADHERENTE

Dénomination :

Adresse :

CP : Ville :

☎(s) :

E-Mail :

Nom du responsable / Contact animation :

N° de téléphone en cas d'urgence :

Assurance :

ASSURANCE Association / Structure :

Le P.L.O est responsable de l'activité proposé à votre structure ainsi que du bâtiment où est proposé l'activité, sur ces séances les pratiquants restent sous la responsabilité de votre structure.

Société d'Assurance : N° de contrat assurance :

Les animations proposées sont accompagnées d'une convention d'animation et d'un devis.

Structure

ADHESION Structure (Groupe)

DISCIPLINE(S) :

SKATEBOARD Trottinette ROLLER BMX

ACTIVITE(S) :

Cours Stage Cycle Autre

DROIT A L'IMAGE

J'autorise l'exploitation par le PLO SKATE CLUB :

- de la prise de photos et vidéos lors des activités et manifestations organisées par le P.L.O,
- à des fins d'illustration dans les divers outils de communication : les plaquettes, affiches et flyers, le site internet (<http://www.plo-skateclub.com>), et les réseaux sociaux (dans le cadre de la durée de l'adhésion).

Cette autorisation pourra être révoquée à tout moment.

Signature

Je reconnaiss avoir pris connaissance du règlement intérieur régissant les activités du P.L.O Skate Club et des dispositions ci-dessus je déclare les accepter.

A :

Date :

Signature :

Signature et cachet structure

Listing Participants

Listing participants :

Nom : Prénom : Age :

Nom : Prénom : Age :

Nom : Prénom : Age :

Nom : Prénom : Age :

Nom : Prénom : Age :

Nom : Prénom : Age :

Nom : Prénom : Age :

Nom : Prénom : Age :

Nom : Prénom : Age :

Nom : Prénom : Age :

Nom : Prénom : Age :

Nom : Prénom : Age :

Nom : Prénom : Age :

Nom : Prénom : Age :

Nom : Prénom : Age :

Nom : Prénom : Age :

Nom : Prénom : Age :

Nom : Prénom : Age :

Nom : Prénom : Age :

Nom : Prénom : Age :

Nom : Prénom : Age :

Nom : Prénom : Age :

Nom : Prénom : Age :

Nom : Prénom : Age :

Nom : Prénom : Age :

Nom : Prénom : Age :

Accompagnateur(s) :

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :