



**CFLM COMPETITOR**  
21 Avenue du Maine  
72190 SAINT-PAVACE  
cflm.competitor@gmail.com

## Bulletin d'adhésion CFLM COMPETITOR

Adhésion réservée exclusivement aux adhérents de CrossFit Le Mans

**Informations de l'adhérent** - Adhérent mineur: merci de faire compléter l'**Accord parental** ci-dessous et les **Informations du responsable légal** en fin de document.\*

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... Code postal : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

Compte Instagram : .....

Je déclare devenir membre de l'association CFLM COMPETITOR, à ce titre, je déclare connaître l'objet de l'association et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur qui sont mis à ma disposition. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

**\*Accord parental – adhérent mineur uniquement**

Je soussigné ....., responsable légal de ....., donne mon accord pour que ce-cette dernier-ère devienne membre de l'association CFLM COMPETITOR, à ce titre, je déclare connaître l'objet de l'association et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur qui sont mis à ma disposition. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association et accepte de verser la cotisation de 25€ due pour l'année en cours.

**Règlement de la cotisation de 25€ pour l'année 2024 par :**

- Chèque (à l'ordre de CFLM COMPETITOR)
- Virement (à l'ordre de CFLM COMPETITOR)
- Espèce

Fait à .....

Le : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Signature de l'adhérent ou de son responsable légal précédée de la mention « Lu et approuvé » :



**CFLM COMPETITOR**  
21 Avenue du Maine  
72190 SAINT-PAVACE  
cflm.competitor@gmail.com

**\*Informations du responsable légal | adhérent mineur :**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... Code postal : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....