



BULLETIN D'ADHESION 2026 - 2027

La demande d'adhésion, le certificat médical s'il y a lieu et le règlement par chèque libellé à l'ordre de la Musaraigne sont à expédier à :

Jean-Alain DELAHAYE-Trésorier

39, rue Saint-Georges 35690 Acigné

E-mail : jean-alain.delahaye@wanadoo.fr

Merci de privilégier le règlement par virement sur le compte Musaraigne en indiquant votre nom et prénom.

Crédit Agricole : IBAN FR76 1360 6000 3830 6615 2800 083

Site internet Musaraigne : [La Musaraigne d'Acigné](http://LaMusaraigne.dAcigne.fr)

Nouvelle adhésion ☐ **Renouvellement** ☐

NOM * : **Prénom *** :

Date de naissance * **Sexe *** : F ☐ M ☐

Adresse * :

Code postal * : **Ville *** :

Nationalité * :

Téléphone portable : **Téléphone Fixe** :

Adresse e-mail * :

*PS : les champs obligatoires comportent le sigle **

Types des titres d'adhésion	Cotisation annuelle Musaraigne
Adhésion individuelle responsabilité civile et accidents corporels	30,00 €
Adhésion familiale responsabilité civile et accidents corporels	50,00 €

NB : les adhésions familiales sont réservées aux familles avec enfants mineurs ou de moins de 25 ans fiscalement à charge et vivant sous le même toit et dont les noms sont reportés ci-dessous :

Nom	Prénom	Date de naissance	Sexe

CERTIFICAT D'APTITUDE MEDICALE :

1. Un certificat médical de moins de 6 mois **est obligatoire pour toute première adhésion et à chaque reprise d'adhésion après une interruption de deux saisons sportives ou plus.**
 2. Renouvellement annuel d'adhésion : il suffit de remplir et de conserver vers soi l'auto questionnaire personnel disponible sur le site: <https://cerfa.vos-demarches.com/particuliers/cerfa-15699.pdf>
- Si la réponse est non à toutes les questions, signez ci-dessous
J'ai répondu non à toutes les questions de l'auto questionnaire de santé QS-SPORT (1)

Date et signature valant adhésion et aptitude médicale saison 2026-2027 :
le,

(1) En cas de réponse positive à une ou plusieurs questions, il est conseillé de consulter un médecin.