



**MUC ROLLER**  
150 rue François-Joseph GOSSEC  
34070 Montpellier  
Tél. **06 62 801 001**  
Email : [mucroller@yahoo.fr](mailto:mucroller@yahoo.fr)  
Site web: [www.mucroller.com](http://www.mucroller.com)



## Bulletin d'adhésion saison 2009-2010

### Renseignements (remplir en lettres capitales)

Nom :	Prénom :	
Date de naissance : __ / __ / ____	pointure:	Sexe : <input type="checkbox"/> F / <input type="checkbox"/> M
Adresse :	Telephone : 0 / __ / __ / __ / __	Taille T-shirt: S/M/L/XL
	Mobile : 06 / __ / __ / __ / __	
Ville :	Code postal : __ / ____	
Email:		

### Formule (cocher)

Formule choisie : <input type="checkbox"/> Initiations <input type="checkbox"/> Slalom Freestyle <input type="checkbox"/> Skatepark <input type="checkbox"/> Roller Urbain	Catégorie: (à remplir par le club) Enfant / Adulte / Etudiant Tarif: _____
--	--

### Vie Associative (cocher)

Etes-vous déjà adhérent d'une autre section du MUC?  
Si oui, laquelle :

Nous avons besoin de bénévoles, dans quel domaine pourriez-vous intervenir ?

### Pièces (à remplir par le club)

<input type="checkbox"/> Photo	<input type="checkbox"/> Autorisation parentale	<input type="checkbox"/> Certificat médical
N°		
Payement: Chèque / Espèces _____		Nom du médecin:
En : 1 fois / 2 fois / 3 fois	Date de visite : __ / __ / ____	

La gestion des adhérents est informatisée en respectant la loi « Informatique et Liberté ».

Acceptez-vous de figurer dans nos fichiers informatiques ?  **oui** /  **non**

Autorisez-vous le MUC Roller à prendre des photos et vidéos pendant les activités du club et à les diffuser dans le cadre de la communication pour le club (internet, magazines, reportages)?

**oui** /  **non**

**Les adhérents majeurs déchargent le club de toutes les responsabilités s'ils ne portent pas de protections (casque, protège-poignet, coudière et genouillère) qui sont obligatoires pendant les cours.**

Lu et approuvé :	Date et Lieu :	Signature du patineur :
------------------	----------------	-------------------------