



Bulletin d'adhésion au **Montparnasse Crew**

Je soussigné(e), personne majeure ou représentant légal du mineur:

Nom: _____ Nom du mineur: _____
Prénom: _____ Prénom du mineur: _____
Adresse: _____
Code postal: _____ Ville: _____

Reconnais avoir été informé et accepte les termes d'utilisation du skatepark notifiés ci-dessous:

- Le (la) pratiquant(e) a bien pris connaissance du panneau de recommandations de sécurité apposée par la Mairie de Paris à l'entrée du skatepark ainsi que le règlement intérieur.
- La pratique du skateboard comportant des risques, il (elle) s'engage à le faire selon son niveau et en respectant les autres.
- L'association Montparnasse Crew permettant l'accès sur les créneaux qui lui ont été attribués, décline toute responsabilité pour un quelconque accident pouvant survenir sur le skatepark. Elle ne pourra donc en aucun cas être tenue pour responsable.
- L'accès au skatepark ne sera possible qu'en présence d'un représentant désigné par l'association Montparnasse Crew et après signature de la présente décharge.

Date : ____/____/____

Lu, et approuvé :
Signature

Notre association, Montparnasse Crew est une association à but non lucratif de loi 1901. Elle a été créée en avril 2001. L'association a pour mission de développer la pratique du skate et sa culture. Montparnasse Crew a été l'un des partenaires de la Mairie du XIVème dans le projet du skatepark du stade Jules Noël. Nous vous proposons d'adhérer à l'association, ce qui vous permettra d'avoir accès aux créneaux horaires du club et d'être informé sur les activités de l'association. La cotisation annuelle est de 20€.

Association MONTPARNASSE CREW
11bis, rue des Arbustes 75014 Paris
Contact : montparnasse.crew@gmail.com

Site : <http://montparnassecrew.canalblog.com/>



Bulletin d'adhésion du **01/10/2009** au **31/10/2010**

J'adhère à l'association Montparnasse Crew en m'acquittant de la cotisation annuelle de 20€ que je règle en :

chèque bancaire ou postal

espèces

Prénom: _____ Nom: _____

Date de Naissance: ____/____/____

Si vous n'êtes pas de nationalité Française, cochez la case (pour l'assurance):

Adresse: _____

Code Postal: _____ Ville: _____

E-mail: _____

Date : ____/____/____

Signature :