



ALVA SPORT SANTE

Saison 2025-2026



BULLETIN D'ADHÉSION

Nom:

Prénom:

Date de Naissance:

Sexe : M F

Adresse précise :

Code postal :

Ville :

N° Domicile :

Portable :

E-mail:

Certificat Médical ou prescription médicale obligatoire

Cotisation ALVA : 10.00 €

Si déjà adhérent(e), merci de préciser la section :

Cotisation Sport Santé : 75,00€

Licence UFOLEP (adulte) 25,00 €

TOTAL : 110,00€

Modalité de paiement:

- Chèque bancaire (à l'ordre d'ALVA Sport Santé) - possibilité de payer en plusieurs fois
- Espèces
- Autre :



AMICALE LAIQUE VALENCE D'AGEN

ALVA

29 AVENUE DE BORDEAUX
82400 VALENCE D'AGEN

05.63.29.13.60
a.l.v.a-82@wanadoo.fr
www.alva2rives.fr



ALVA SPORT SANTE

Saison 2025-2026



RESPECT DE LA VIE PRIVEE - DIFFUSION D'IMAGES

La section pourra diffuser toutes images des adhérents, à l'intérieur comme à l'extérieur, à l'occasion de toutes activités de la section, au moyen de toutes techniques de communication. (Prospectus, articles de presse, programmes de télévision, réseaux informatiques en France comme à l'étranger).

Par application des dispositions de l'article 9 du Code civil qui stipule que chacun a droit au respect de sa vie privée, toute personne pourra manifester auprès de l'ALVA, son opposition formelle à la diffusion de son image; il n'y aura d'exception - à laquelle le signataire souscrit en pleine connaissance de cause - que pour les images d'un adhérent lors de toutes manifestations organisées par l'ALVA Sport Santé.

Le soussigné M, Mme :

Reconnait avoir pris connaissance des dispositions ci-dessus.

A Valence d'Agen, Le

Signature:



AMICALE LAIQUE VALENCE D'AGEN

ALVA

29 AVENUE DE BORDEAUX
82400 VALENCE D'AGEN

05.63.29.13.60
a.l.v.a-82@wanadoo.fr
www.alva2rives.fr



ASSOCIATION DES COMMUNES
DES DEUX RIVES