



□ Mme.

Nom d'usage :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : E-mail :

Adhérent.e à B2MV en 2025/2026 ?

□ M.

Nom de naissance :

Date de naissance :/...../.....

Ville :

E-mail :

☐ oui ⇒ N° de licence :☐ non

Âge minimal : 16 ans (naissance en 2010)

Montant de l'adhésion :

Adulte	123 €
- 18 ans ou Pass' Région	93 €

Aucun remboursement ne sera effectué en cours de saison

Mode de règlement :

☐ Chèque à l'ordre de B2MV Sport Santé. Banque N° chèque.....

☐ Chèques vacances ANCV

☐ Pass' Région lycéen $\Rightarrow$ n° carte code

□ Espèces

Attestation de règlement pour CSE (Comité Social et Économique) : ☐ oui ☐ non

À fournir obligatoirement : ☐ certificat médical ou ☐ attestation (questionnaire de santé)

J'ai pris connaissance de toutes **les modalités d'assurance** de base et de la possibilité de souscrire à une option complémentaire **IA SPORT +** : le document relatif à cette assurance est consultable sur Internet.

Date :

Signature :

Protection des données (RGPD) : les données personnelles ne seront utilisées qu'au sein de l'association.

☐ J'autorise B2MV à utiliser l'image de mon enfant dans les publications de la mairie, sur le site internet B2MV Sport Santé et dans les journaux.