



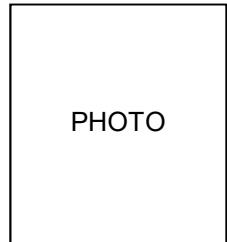
N ° de licence: (A Renseigner Obligatoirement si déjà licencié)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom: _____

Prénom: _____

Date de naissance: _____ Sexe: F M



Catégorie (Voir feuille tarifs): BA EA PO BE MI CA JU ES SE MA

Adresse Rue: _____

Code postal: _____ Ville : _____

Tél. domicile: _____ Portable: _____

E-mail (En MAJUSCULE): _____

Renouvellement 1^{ère} Inscription Mutation Licence FFA N° _____

TYPE de licence
(Voir feuille tarifs)

ATHLE DECOUVERTE JEUNES EA-PO (115€) BABY ATHLE BA (115€)
 ATHLE COMPETITION BE-MI (115€) CA-JU (127€) ES-SE-MA (137€)
 ATHLE RUNNING ES SE-MA (127€)
 ATHLE SANTE MARCHE NORDIQUE ES-SE-MA (127€) ATHLE SANTE FORME ES SE-MA (127€)
 ATHLE SANTE PILATES ES SE-MA (127€) ATHLE SANTE PPG ES SE-MA (127€)
 ATHLE ENCADREMENT MI-CA-JU-ES-SE-MA (Licence prise en charge par club)

Les OPTIONS

OPTION PILATES (50€) en complément d'une licence (ATHLE COMPETITION, ATHLE RUNNING, ATHLE SANTE)
 OPTION PPG (30€) en complément d'une licence (ATHLE SANTE)
 OPTION FORME (30€) en complément d'une licence (ATHLE SANTE)

Documents à fournir obligatoirement avec la demande d'adhésion :

- 1 Certificat médical du (date): ___/___/___ (Voir Nota sur feuille tarifs) ou Questionnaire santé du (date): ___/___/___
- 1 Photo d'identité (*uniquement en cas de 1^{ère} inscription*)
- 1 Autorisation parentale pour les mineurs
- 1 Paiement de la licence (Voir feuille tarifs) :

Chèque Espèces Pass-sport Chèques vacances Coupons ancv

Possibilité de régler en plusieurs chèques, 3 fois maximum :

1^{er} chèque déposé le 15 octobre

2^{ème} chèque déposé le 15 novembre

3^{ème} chèque déposé le 15 décembre

Montant de la licence : _____ € (Voir feuille tarifs)

- J'autorise expressément l'ASBA à utiliser les images fixes ou audiovisuelles sur lesquelles je pourrai apparaître, prises à l'occasion de ma participation aux entraînements et courses sur tous supports y compris les documents promotionnels et/ou publicitaires, dans le monde entier et pour la durée la plus longue prévue par la loi, les traités en vigueur, y compris pour les prolongations éventuelles qui pourraient être apportées à cette durée.

Signature du Licencié :
(Parents ou Représentant légal,
pour les mineurs)

CADRE RESERVE AU CLUB

1^{er} chèque N° Chèque : _____ Date : ___/___/___ Banque : _____ Montant : _____ €

2^{ème} chèque N° Chèque : _____ Date : ___/___/___ Banque : _____ Montant : _____ €

3^{ème} chèque N° Chèque : _____ Date : ___/___/___ Banque : _____ Montant : _____ €

N° Chèque vacances : _____ Montant : _____ €

N° Chèque ancv : _____ Montant : _____ € Espèces : _____ € Caution : _____ €

N° Pass-sport : _____ Montant : _____ € Maillot : _____ €