



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

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Nom (Maj.): _____

Prénom (Maj.): _____

Date de naissance: ____ / ____ / _____

Sexe: F M

PHOTO

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

Adresse Rue (Maj.): _____

Code postal: _____ Ville (Maj.): _____

Tél. Fixe: _____ Port. Licencié: _____ Mère : _____ Père : _____

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 E-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 traité 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 : _____ € |
| N° E.Pass-sport : | _____ | | | Montant : _____ € |
| Réduction famille : | <input type="checkbox"/> 2ème Licence (-5€) <input type="checkbox"/> 3ème Licence (-30€) <input type="checkbox"/> 4ème Licence (-50€) | | | Espèces : _____ € |
| Réduction exceptionnelle (si renouvellement fait avant le 30/09/21) : | <input type="checkbox"/> De BB à MI (-8€) <input type="checkbox"/> De CA à MA (-12€) | | | |
| Chèque Caution : | _____ € | | | |