

FORMULAIRE D'ADHESION 2023/2024



Athlétisme Marche Nordique
 1^{ère} adhésion
Adhésion Mutation } N° de licence: |_|_|_|_|_|_|_|_|

À remplir en majuscule



Nom : _____

Prénom : _____

Sexe : M F **Nationalité :** _____

Né(e) le : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

Tél.1 : |0|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Tél.2** |0|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

E-mail (obligatoire) : _____ @ _____

Adresse : _____

Code postal : |_|_|_|_|_| **Ville :** _____

- J'ai pris connaissance et accepte les termes du règlement intérieur pour moi ou mon enfant mineur
- Je joins mon règlement _____ € à ASB Yvelines
 - Virement (*) Chèque Espèces Chèques vacances Bon CAF Subvention CE
 - Je souhaite une attestation de paiement (*) RIB ASB Yvelines joint en annexe
- ✓ **Licence parcours santé :**
 - Parcours santé validé dans votre FFA-Acteur.
 - Taille maillot club pour toute nouvelle adhésion : |_|_|(S,M,L,XL) Débardeur ou Tee-shirt (*Rayer la mention inutile*)



Si je ne souhaite pas voir publier mes coordonnées, mes images et mes résultats sur le site du club, j'en fait part au Webmaster asb@asbazainville.org

Date et Signature du licencié
(des parents ou du représentant légal si le licencié est mineur)
