

PHOTO

FEDERATION DES CLUBS DE LA DEFENSE

DEMANDE D'ADHESION A L'ASAM CHERBOURG

LES RUBRIQUES PRECEDEES D'UN * DOIVENT IMPERATIVEMENT ETRE RENSEIGNEES EN MAJUSCULE

SECTION : RETRAITES SPORTS ET LOISIRS

IDENTITE

*NOM : _____ *PRENOM : _____ SEXE: F M

*DATE DE NAISSANCE : ____/____/____/ *LIEU : _____ *DEP : _____

*ADRESSE : _____

*VILLE : _____ *CODE POSTAL : _____

N° DE TELEPHONE FIXE : ____/____/____/____/____/____ *PORTABLE: ____/____/____/____/____/____

* E-MAIL : _____

 RETRAITE MILITAIRE CIVIL DE LA DEFENSE DCNS AUTRE

ACTIVITES

 AQUAGYM BELOTE BOWLING BRIDGE TENNIS DE TABLE NATATION PETANQUE TAROT SCRABBLE TIR

RANDONNEE :

 PETITE MOYENNE GRANDE

REGLEMENT

NOM DU DEBITEUR SI DIFFERENT DE L'ADHERENT: _____

CHEQUE 1 : _____ ANCV : _____

CHEQUE 2 : _____ ESPECES : _____

TOTAL : _____

RESERVE A L'ADMINISTRATION

N°DE LICENCE : _____

HANDISPORT

CODE :

FONCTION :

ORIGINE :

OBSERVATIONS :

 J'ACCEPTÉ QUE DES PHOTOS DE MOI-MEME SOIENT MISES SUR LE SITE INTERNET DE L'ASSOCIATION. L'ADHERENT DECLARE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DES CONDITIONS D'ASSURANCE ET DES POSSIBILITES QUE LUI SONT OFFERTES DE SOUSCRIRE DES ASSURANCES COMPLEMENTAIRES. CERTIFICAT MEDICAL DATE DU ____ / ____ / ____ VOUS AVEZ REPONDU **NON** A TOUTES LES INTERROGATIONS DU QUESTIONNAIRE DE SANTE. (CERFA N°15699*01)

DATE D'ADHESION : ____/____/____/

A CHERBOURG EN COTENTIN
SIGNATURE DE L'ADHERENT