



BULLETIN D'ADHESION

Année :

Section :

Organisme :

➤ Nom : Prénom :

➤ Date de naissance :/...../.....

➤ Agent Conjoint Enfant Retraité(e)

➤ Adresse personnelle :

➤ Portable :/...../...../...../.....

➤ Mail personnel :

➤ Mail professionnel :

➤ Certificat médical à joindre obligatoirement avec l'adhésion pour les disciplines concernées (se rapprocher du responsable de section).

(Il doit être indiqué « apte en compétition » dans la discipline concernée)

➤ Personne à contacter en cas d'urgence :

➤ Son numéro de téléphone :

➤ Je joins un chèque de 15 € pour l'adhésion à l'ASCIOS

ou

➤ J'ai déjà réglé la cotisation : (discipline concernée)

Sauf avis écrit, les adhérents et les parents des mineurs autorisent l'ASCIOS à publier leur image et à citer leur nom sur le site Internet ainsi que pour tout autre support (presse, affiches...)

Date et signature,

Si mineur, signatures des parents