

#### BULLETIN D'ADHESION ET DEMANDE DE LICENCE FFA - SAISON 2018 / 2019

NOM :

PRENOM :

SEXE : FEMME  / HOMME  DATE DE NAISSANCE :  /  / 1 9

LIEU NAISSANCE :  DEPARTEMENT :

NATIONALITE : FRANCAISE  / AUTRE  SI AUTRE, PAYS DE NATIONALITE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :  COMMUNE :

TELEPHONE : DOMICILE :  PORTABLE :

EMAIL :

A remplir obligatoirement en lettre MAJUSCULE, un caractère par case, la licence FFA est transmise par e-mail

TAILLE TEE-SHIRT  XS  S  M  L  XL  XXL

#### AUTORISATION MEDICALE

J'AUTORISE L'ASN67 - ATHLE SANTE NATURE A PRENDRE LES MESURES NECESSAIRES EN CAS D'URGENCE OUI  / NON

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

LIEN DE PARENTE :

TELEPHONE :  /

#### TABLEAU DES COTISATIONS BIEN-ETRE - TOP FORME - SPORTIF : Merci de cocher la formule correspondant à votre niveau

JE M'INSCRIS A L'ASN67 DANS LE GROUPE BIEN ETRE - *je ne pourrai accéder qu'aux séances "bien-être" du club*

PERIODE  du 03/09/2018 au 30/06/2019

PAIEMENT EN UNE FOIS  145 €

PAIEMENT EN PLUSIEURS FOIS  50 €  50 €  45 €

JE M'INSCRIS A L'ASN67 DANS LE GROUPE TOP FORME - *je pourrai également accéder aux créneaux "sportif" du club si mon niveau le permet*

PERIODE  du 03/09/2018 au 30/06/2019

PAIEMENT EN UNE FOIS  175 €

PAIEMENT EN PLUSIEURS FOIS  60 €  60 €  55 €

JE M'INSCRIS A L'ASN67 DANS LE GROUPE SPORTIF - *je pourrai également accéder aux séances "top forme" du club*

PERIODE  du 03/09/2018 au 30/06/2019

PAIEMENT EN UNE FOIS  175 €

PAIEMENT EN PLUSIEURS FOIS  60 €  60 €  55 €

#### REDUCTION COUPLE - FAMILLE - CARTE MGEN+

Mon conjoint ou un membre de ma famille est inscrit au club ASN67 / je bénéficie d'une réduction de 15€

Mentionner son nom et prénom :

Je suis titulaire de la carte MGEN+ / je bénéficie d'une réduction de 15€ / joindre OBLIGATOIREMENT la copie de la carte MGEN+

Je suis titulaire de la carte MGEN+ et mon conjoint également / je bénéficie d'une réduction de 17,50€ / joindre OBLIGATOIREMENT la copie des 2 cartes MGEN+

Mentionner son nom et prénom :

#### MONTANT DU REGLEMENT

REPORTER CI-DESSOUS LE MONTANT DE VOTRE REGLEMENT EN FAISANT FIGURER VOTRE REDUCTION SI VOUS EN AVEZ UNE

-  =

A chaque fiche de cotisation doit obligatoirement correspondre un règlement par chèque à l'ordre de l'ASN67

#### VALIDATION DU BULLETIN D'ADHESION

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales d'adhésion au club (disponible sur internet) et en accepter les conditions

Je m'oppose à ce que mes données personnelles soient transmises à des tiers partenaires de l'ASN67, autre que la FFA pour l'édition de ma licence d'athlétisme 2018/2019

Conformément aux conditions générales d'adhésion à l'ASN67, j'autorise le club à utiliser les images fixes ou audiovisuelle sur lesquelles j'apparais, sauf si je coche la case ci-contre.

Signature :

FAIT A :  LE :  2 0