

**BULLETIN D'ADHÉSION — MEMBRE ACTIF**

N° ..... Date : ..... SECTION : .....

Je sous signé, déclare adhérer à l'ASPP. Je prends note qu'aucun remboursement ne sera effectué au delà de 10 jours à compter de la date d'inscription.

► **Joindre deux photos** (ou votre carte ASPP pour les réinscriptions), **un certificat médical** dès le cours d'essai, ainsi que mon **certificat de natation 50 m** pour l'aviron

**Nom** : ..... **Prénom** : .....**Pour les mineurs,**

nom/prénom du représentant légal : .....

Date de naissance : ..... départ.   Nationalité : .....

Adresse : .....

Code postal      Ville : .....

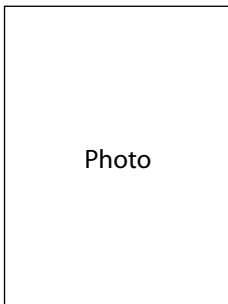
Email : .....

Portable : ..... Tél domicile : .....

Tél travail : ..... Profession : .....

## ... ❖ FONCTIONNAIRE DE POLICE

Grade : ..... N° matricule : ..... Service : .....

Signature  
(du représentant légal  
pour les mineurs)

<b>TARIF</b>	
Adhésion :	.....
Cotisation :	.....
TOTAL :	.....
Licence :	.....
Règlement par chèque exclusivement	

► Possibilité de payer en trois fois **jusqu'au 31 décembre**, à l'ordre de l'ASPP. **Faire un chèque spécifique pour chaque licence.**

Les informations personnelles que vous nous communiquez resteront confidentielles et seront protégées. Elles sont exclusivement destinées à un usage interne et ne seront jamais utilisées à des fins publicitaires ni cédées à un tiers. Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification et d'annulation des données vous concernant. Tous les adhérents sont assurés par un contrat souscrit par l'association dont les conditions sont consultables auprès du moniteur de l'activité et acceptées lors de l'adhésion.

À détacher et à garder par le pratiquant.



FICHE DE RENSEIGNEMENTS  
2011/2012

# Boxe Française

SAISON 2011/2012

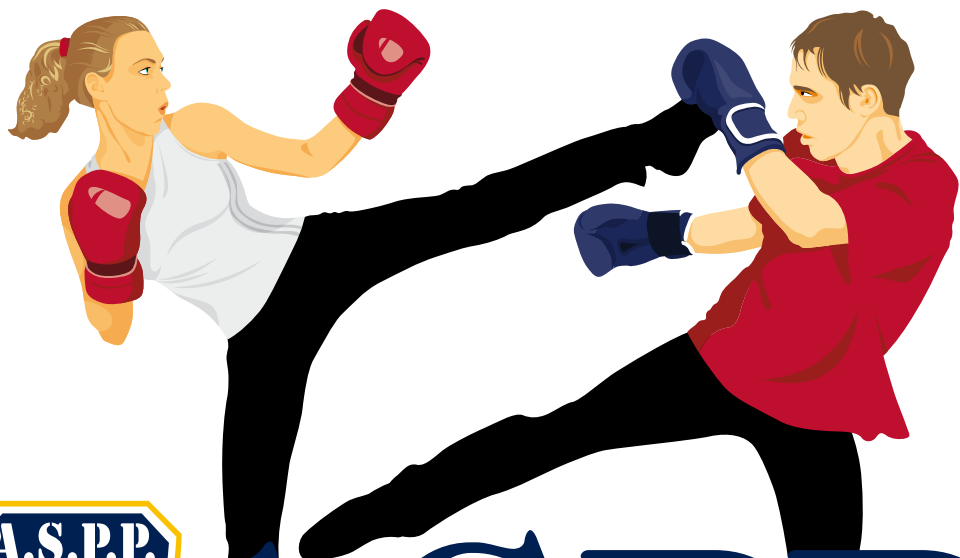
Gymnase REIMS – 36 bvd de Reims 75017 Paris (M) Porte Champerret, Pereire

Mardi 17h30 à 19h30	Adultes tous niveaux
Mercredi 20h00 à 22h30	Adultes tous niveaux
Samedi 14h30 à 16h30	Adultes tous niveaux

Gymnase MAX ROUSIÉ – 28 rue A. Brechet 75017 Paris (M) Porte de St Ouen

Samedi 11h00 à 12h30	Compétiteurs
----------------------	--------------

Certificat médical obligatoire dès le cours d'essai – dossier : 2 photos d'identité  
Plus d'informations sur le site internet <http://asppbf.free.fr>



ne pas afficher ou jeter sur la voie publique



# ASPP

Nom : ..... Prénom : .....

**Pour les mineurs,**  
nom/prénom du représentant légal : .....

Date et départ. de naissance : ..... Nationalité : .....

Taille : ..... Poids : ..... Stature :  Junior  S  M  L  XL

Adresse : .....

Code postal [ ][ ][ ][ ][ ] Ville : .....

Email : .....

Portable : ..... Tél domicile : .....

Le téléphone des parents est **obligatoire** pour les mineurs : .....

Profession : .....

Votre niveau : Gant Bleu  Gant Vert  Gant Rouge  Gant Blanc  Gant Jaune  Gant Argent

→ Vous nous avez découvert par des **amis**, le site **Internet**, une **affiche**, en venant au **gymnase**, **autre** précisez.....

→ Vous venez chercher une pratique du sport : **loisir**, **intensive**, **selfdéfense**, **compétition**, **autre** précisez.....

Je sous signé adhère à l'association ainsi qu'à ses règlements (consultables sur le site internet).

SIGNATURE

Les informations personnelles que vous nous communiquez resteront confidentielles et seront protégées. Elles sont exclusivement destinées à un usage interne et ne seront jamais utilisées à des fins publicitaires ni cédées à un tiers. Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification et d'annulation des données vous concernant.

À détacher et à garder par le pratiquant.

# Boxe Française enfants

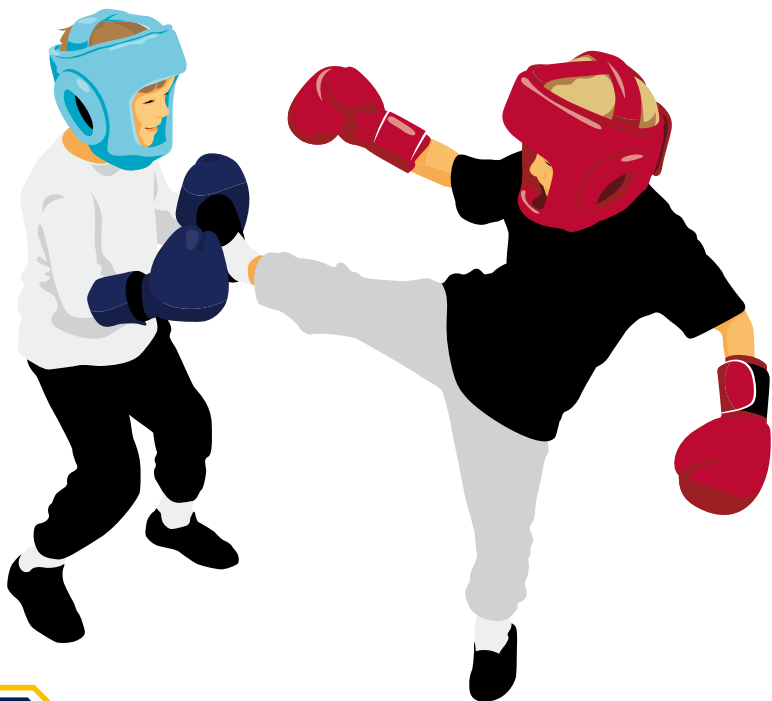
SAISON 2011/2012

Gymnase REIMS – 36 bvd de Reims 75017 Paris Ⓜ Porte Champerret, Pereire

Mercredi 13h00 à 14h30    Enfants 7 à 13 ans

Samedi 13h30 à 14h30    Enfants 7 à 13 ans

Certificat médical obligatoire dès le cours d'essai – dossier : 2 photos d'identité  
Plus d'informations sur le site internet <http://asppbf.free.fr>



ne pas afficher ou jeter sur la voie publique



# ASPP



FICHE DE RENSEIGNEMENTS  
2011/2012

Nom : ..... Prénom : .....

**Pour les mineurs,**  
nom/prénom du représentant légal : .....

Date et départ. de naissance : ..... Nationalité : .....

Taille : ..... Poids : ..... Stature :  Junior  S  M  L  XL

Adresse : .....

Code postal [ ][ ][ ][ ][ ] Ville : .....

Email : .....

Portable : ..... Tél domicile : .....

Le téléphone des parents est **obligatoire** pour les mineurs : .....

Profession : .....

Votre niveau : Gant Bleu  Gant Vert  Gant Rouge  Gant Blanc  Gant Jaune  Gant Argent

→ Vous nous avez découvert par des **amis**, le site **Internet**, une **affiche**, en venant au **gymnase**, **autre** précisez.....

→ Vous venez chercher une pratique du sport : **loisir**, **intensive**, **selfdéfense**, **compétition**, **autre** précisez.....

Je sous signé adhère à l'association ainsi qu'à ses règlements (consultables sur le site internet).

SIGNATURE

Les informations personnelles que vous nous communiquez resteront confidentielles et seront protégées. Elles sont exclusivement destinées à un usage interne et ne seront jamais utilisées à des fins publicitaires ni cédées à un tiers. Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification et d'annulation des données vous concernant.