

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 : TIR

#### IDENTITE

\*NOM : \* PRENOM : SEXE : F M  
 DATE DE NAISSANCE : \*LIEU : DEP :  
 MOINS DE 18 ANS PLUS DE 18 ANS  
 \*ADRESSE :  
 \*VILLE : CODE POSTAL :  
 N° DE TELEPHONE PRINCIPAL : AUTRE N° DE TEL. :  
 \*E-MAIL :  
 MILITAIRE FAMILLE MILITAIRE RETRAITE MILITAIRE  
 CIVIL DE LA DEFENSE FAMILLE CIVIL DE LA DEFENSE AUTRE

#### ACTIVITE

N°DE LICENCE : DETENTION D'ARME HANDISPORT  
 CODE : FONCTION : ORIGINE : (LIGNE RESERVEE A L'ADMINISTRATION)

#### REGLEMENT

NOM DU DEBITEUR SI DIFFERENT DE L'ADHERENT :  
 CHEQUE 1 : @TOO :  
 CHEQUE 2 : ANCV :  
 SPOT 50 :  
 PASS SPORT : TOTAL :

#### OBSERVATIONS :

J'ACCEPTÉ QUE DES PHOTOS DE MON ENFANT OU DE MOI-MEME SOIENT MISES SUR LE SITE INTERNET DE L'ASSOCIATION.  
 LE RESPONSABLE LEGAL DE L'ADHERENT DECLARE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DES CONDITIONS D'ASSURANCE ET DES  
 POSSIBILITES QUE LUI SONT OFFERTES DE SOUSCRIRE DES ASSURANCES COMPLEMENTAIRES.

CERTIFICAT MEDICAL DATÉ DU :

**Certificat daté de moins de 3 mois - obligatoire au moment de l'inscription**

DATE D'ADHESION :

A CHERBOURG EN COTENTIN  
 SIGNATURE DE L'ADHERENT