

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 1 : \_\_\_\_\_ \*CODE POSTAL : \_\_\_\_\_  
 COMPLÉMENT D'ADRESSE : \_\_\_\_\_ AUTRE N° DE TEL. : \_\_\_\_\_  
 \*VILLE : \_\_\_\_\_ \*TELEPHONE PRINCIPAL : \_\_\_\_\_  
 M@IL : \_\_\_\_\_ PROFESSION : \_\_\_\_\_  
 (Lisible !) MILITAIRE FAMILLE MILITAIRE RETRAITE MILITAIRE  
 CIVIL DE LA DEFENSE FAMILLE CIVIL DE LA DEFENSE AUTRE

#### ACTIVITE

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

#### REGLEMENT

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

#### OBSERVATIONS :

J'ACCEPTÉ QUE DES PHOTOS DE MON ENFANT OU DE MOI-MÊME 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 MÉDICAL DATÉ DU: \_\_\_\_\_

Certificat médical valide de moins de 1 an - obligatoire au moment de l'inscription

DATE D'ADHESION : \_\_\_\_\_

A CHERBOURG EN COTENTIN  
 SIGNATURE DE L'ADHERENT