|  |
| --- |
| **Fiche Adhérent / Saison 2023– 2024****Association Sport Adapté Briochine**ASAB : MJC du plateau, 1 avenue Antoine Mazier, 22000 Saint-Brieuc 06 63 28 15 65 - 06 95 22 33 30 - Mail : asabriochine@gmail.com Site internet : www.asab22.com |

|  |  |
| --- | --- |
| **Informations personnelles/familiales :** Nom : Prénom : Sexe :Date de naissance :Adresse :**Téléphone :****Mail :** | **Si différente****Adresse de vie (foyer/famille/…) :** Nom :N° rue ou voie :Code postal : Commune :**Téléphone :****Mail :** |
| **Problèmes de santé :** | **Contact URGENCE :****Nom :** **Tél :**  |
| **Activités : entourer l’activité choisie*** Activité Motrice
* Athlétisme
* Expression corporelle
* Multisport
* Natation
* Pétanque 󠄀
* Tennis de table 󠄀
* Musculation 󠄀 󠄀 󠄀 󠄀
 | **Type de licence :** * Compétition
* Loisir

**Pour une première licence compétitive une évaluation doit être faite pour classifier le sportif**  |
| **Règlement :*** **Chèque (à l’ordre de l’A.S.A.B)**
* **Espèces**
* **Virement bancaire** (Nom du responsable du virement : Tel : )
* **Pass Sport**

*Une assurance responsabilité civile de base est incluse dans la prise de chaque licence**Possibilité de règlement en deux ou trois fois* |
| **Documents à fournir :** **󠄀 󠄀**-Fiche adhérent ASAB - Formulaire licence FFSA- Certificat médical ( - de 3ans) **Compétition ou loisir** *si toutes les réponses au questionnaire de santé sont négatives sinon il faut en redonner un nouveau.*- 1 photo d’identité (nouvel adhérent)La licence compétition est recommandée pour participer éventuellement à des rencontres**LES DOSSIERS INCOMPLETS POUR LE 1er novembre****ENTRAINERONT LE REFUS DU SPORTIF SUR LES ACTIVITES** |

**PERSONNE SOUS TUTELLE/CURATELLE/MINEURE :**

Je soussigné(e), Mr/Mme/organisme……………………….…………..Représentant(e) légal(e) de : .………………………………………….. (Nom et prénom de l’adhérent(e) l’autorise par la présente à devenir adhérent(e) de l’ASAB.

Signature du représentant légal précédée de la mention « Lu et approuvé » :