



A.S.T. OMNISPORTS SECTION KAYAK
Chalet A.S.T. Plaine Bonneval 33260 LA TESTE DE BUCH
Contact : Dominique GARCIA, Président. Tél. 05 56 54 84 56

SAISON **2016/ 2017** (1^{er} septembre 2016 – 31 août 2017)

ADHÉSION

RÉ-ADHÉSION

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Ville : CP :

Téléphones :

Fixe : Portable :

E- mail :

Date de naissance : Profession :

Par la présente,

J'adhère à la section Kayak de L'ASSOCIATION SPORTIVE TESTERINE, et déclare avoir pris connaissance des statuts de l'A.S.T et du règlement intérieur de la section.

Merci de cocher les trois cases

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Je verse une cotisation annuelle de 56,00 € . (License UFOLEP National avec assurance APAC R2) |
| <input type="checkbox"/> | Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de L'AST Kayak. |
| <input type="checkbox"/> | Je m'engage à remettre un certificat médical permettant la pratique du kayak. |

La licence ne pourra être délivré sans attestation médicale.

Règlement par chèque n° Montant : €

Banque :

Fait à Le

Signature :

Le bulletin d'adhésion dument complété et signé est une obligation vis-à-vis de l'UFOLEP