



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 **2017/ 2018**

(1<sup>er</sup> septembre 2017 – 31 août 2018)

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 <b>56,00 €</b> . (License <b>UFOLEP</b> National avec assurance APAC R2)
<input type="checkbox"/>	Je reconnais avoir pris connaissance du règlement interieur 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 : .....