

FICHE D'INSCRIPTION



CADRE RÉSERVÉ A.S.A.S.P.P	DOCUMENTS
---------------------------	-----------

Numéro adhérent	Paiement	Certificat médical	Questionnaire de santé
Section	Chèque	Nouveau	Renouvellement d'adhésion
	Espèces	Ajout d'activité	Rattachement

Informations adhérent (ÉCRIRE EN **MAJUSCULE ET LISIBLEMENT**)

<input type="checkbox"/> MADAME	<input type="checkbox"/> MONSIEUR
---------------------------------	-----------------------------------

Nom(s) :	Prénom(s) :
Date de naissance :	Lieu de naissance :
	Code postal lieu de naissance :
Adresse :	
Ville :	Code postal :
Téléphone :	E-mail :
Personne à prévenir (+ tél) :	

<u>Membres actifs</u>	<u>Membres associés (parrainage obligatoire)</u>
Personnel B.S.P.P <input type="checkbox"/> Grade :	Militaire (en activité) <input type="checkbox"/> Grade :
Enfant de personnel B.S.P.P (à charge) <input type="checkbox"/>	Enfant de militaire (en activité) <input type="checkbox"/>
Conjoint B.S.P.P <input type="checkbox"/>	Conjoint de militaire <input type="checkbox"/>
Retraité B.S.P.P (plus de 10 ans de service) <input type="checkbox"/> Grade :	Police et famille du policier <input type="checkbox"/> Préciser :
Enfant de retraité B.S.P.P (à charge) <input type="checkbox"/>	Pompier et famille du pompier <input type="checkbox"/> Préciser :
	Civil <input type="checkbox"/>
	Conventionné <input type="checkbox"/>

ACTIVITÉ(S) CHOISIE(S)

--

FICHE D'INSCRIPTION



INSTRUCTIONS

Pour venir compléter votre inscription à l'A.S.A.S.P.P, merci de remplir dûment cette fiche d'inscription et fournir OBLIGATOIREMENT un certificat médical de non contre-indication à l'activité que vous souhaitez réaliser, le questionnaire de santé, un justificatif pour les droits d'entrée que vous retrouverez ci-dessous en fonction de votre catégorie d'appartenance et un chèque à l'ordre de l'A.S.A.S.P.P au montant du règlement de votre inscription.

Attention pour le tir, la plongée, l'escalade, le parachutisme, le rugby, et le karting en compétition un certificat médical vous sera demandé lors de votre réinscription chaque année.

Pour les nouveaux adhérents, joindre à votre dossier d'inscription une photo d'identité pour votre carte.

Justificatif en fonction de votre catégorie d'appartenance

Pompiers militaires et professionnels	Carte professionnelle
Conjoint et Famille du pompier	Carte professionnelle du pompier
Militaire	Carte militaire
Conjoint et Famille du militaire	Carte du militaire
Retraité Militaire	Carte militaire avec la mention « en retraite »
Réserviste et Service Civique	Contrat ou Attestation d'emploi
Policiers	Carte professionnelle
Conjoint et Famille de policier	Carte professionnelle du policier
Civil	Pièce d'identité

Je déclare avoir été informé des risques d'accidents corporels, et des possibilités de garantie(s) complémentaire(s).

Je confirme que j'ai pris connaissance et que je m'engage à respecter le règlement intérieur de l'A.S.A.S.P.P, la charte de la Fédération des Clubs de la Défense, et la section à laquelle j'adhère.

Fait à :

Le :

Signature de l'adhérent Signature du représentant légal (Barrez la mention inutile)	Nom et Signature du Parrain <i>Par un membre actif B.S.P.P</i> (Adhérent A.S.A.S.P.P)	Nom et Signature du Resp. Section
---	---	-----------------------------------