****

**BULLETIN D’ADHESION**

Union des APSAP

Section Voile

Lieu de pratique habituel : Parc Interdépartemental

des Sports Paris – Val de Marne, plaine sud.

[**https://apsapvoile.fr**](https://apsapvoile.fr)

***Remplir les zones grisées et ou cocher les cases correspondantes à votre situation. Pour passer d’un champ à l’autre utilisez la touche « tabulation »***

***Pour obtenir de l’aide sur une case, cliquer sur la zone et tapez la touche F1.***

***Vous pouvez transmettre ce bulletin d’adhésion par voie électronique. Un exemplaire devra être imprimé, signé manuellement et retourné à un membre de bureau du club.***

**ADHERENT** N° adhérent :

NOM :

Prénom **:**

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :  Ville :

E-mail :

Portable

Accepte d’adhérer au groupe « WHATSAPP » oui [ ]  non [ ]

Licence(s) souhaitée(s) :

FFV Licence N°

 FSGT Licence N°

Fonction publique

Administration de rattachement

Service d’affectation

Pour les non-fonctionnaires :

Entreprise :

Date d’adhésion à la section Voile :

Appartenance à une autre APSAP :

Photo jointe oui [ ]  non [ ]

Certificat médical joint : oui [ ]  non [ ]

Titulaire d’un permis hors-bord thermique oui [ ]  non [ ]

Titulaire d’un diplôme de secourisme (AFPS, BNS…) oui [ ]  non [ ]

Titulaire d’un titre encadrement voile ou canoë kayak oui [ ]  non [ ]

**AUTORISATION DES PARENTS POUR LES ENFANTS MINEURS**

Je soussigné  autorise mon enfant à être adhérent à l’Union des APSAP section Voile.

 Signature

**VOTRE ENGAGEMENT**

Je soussigné reconnais avoir eu connaissance des statuts et du règlement intérieur de l’association et en accepter les termes.

Fait à :  Le

 Signature

**COORDONNEES BANCAIRES**

Banque : La Banque Postale Bénéficiaire : UNION APSAP SECTION VOILE

IBAN : FR87 2004 1000 0154 0333 4V02 063 BIC : PSSTFRPPPAR