



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>

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 (renouvellement) : _____

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : _____

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 : Non d'état hospitalière territoriale EPIC

Administration de rattachement _____

Service d'affectation _____

Pour les non-fonctionnaires :

Entreprise : _____

Date d'adhésion à la section Voile (jj/mm/aaaa) : _____

Appartenance à une autre APSAP : Non Oui Préciser _____

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 _____

PERSONNE A PREVENIR en cas d'urgence : _____

Téléphone : _____

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 : PSSTFRPPAR