

# A.S.C.A.M.A.P.

Association Sportive Courriéroise

MEMBRE N° 23/

TITRE M. ou MME

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_

ADRESSE :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Tél. Portable : \_\_\_\_\_

MAIL OBLIGATOIRE : \_\_\_\_\_

Partie réservée au club

**Section** : .....

N° licence :

Assurance :

**Certificat médical obligatoire**

(de moins de 3 ans) :

## **AUTORISATION PARENTALE (pour les moins de 18 ans) :**

Je soussigné : Nom et Prénom \_\_\_\_\_  
autorise *ma fille ou mon fils* à adhérer à l'ASCAMAP, à participer aux entraînements sportifs et activités du Club.

Nous autorisons les professeurs et les membres du comité à utiliser, dans le cadre pédagogique (journal, site Internet, publications, reportages) des photos prises au cours des activités.

**J'accepte mon adhésion au club ASCAMAP ayant été informé des conditions d'inscription, et du règlement intérieur du Club.**

Fait à Courrières le :

Signature avec la mention  
"Lu et approuvé"

COTISATION : \_\_\_\_\_ €

Partie réservée au club

CHEQUE VILLE : \_\_\_\_\_ €

COUPON SPORT CAF : \_\_\_\_\_ €

CHEQUE ANCV : \_\_\_\_\_ €

+ 3 € de frais

PASSPORT AGGLO : \_\_\_\_\_ € Code \_\_\_\_\_

PASS'SPORT ETAT : \_\_\_\_\_ € Code \_\_\_\_\_

TOTAL A REGLER CHQ (+ DE 10€) ou ESP \_\_\_\_\_ €

*(Nom du chèque si différent de la fiche d'inscription):*

\_\_\_\_\_