



FICHE D'ADHÉSION **SYMPATHISANT** ASEAAC 2024 – 2025

☐ Réinscription

☐ Nouvel Inscrit

CADRE À RENSEIGNER PAR LE DEMANDEUR

NOM		Prénom		Sexe ☐ M ☐ F
Né le		À		Code postal :
E-Mail :				
Adresse :				
Ville :			Code postal :	
☎ :		☎ En cas d'urgence :		
☐ Parrainage, joindre charte de parrainage				
► je déclare ne pas adhérer / adhérer (1) au contrat d'assurance collectif à adhésion facultative souscrit par l'association ou la fédération sportive. ► J'autorise / je n'autorise pas l'ASEAAC (1) à me photographier ou me filmer dans le cadre des différents événements ou activités que l'Association organise. ► J'accepte le règlement intérieur de l'ASEAAC et des sections auxquelles j'adhère. ► Si absence de certificat médical, j'atteste avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé (1) Rayer la mention inutile				
A Guer, le		lu et approuvé		signature de l'adhérent ou représentant légal

ADHÉSION À L' ASSOCIATION

CADRE À RENSEIGNER PAR UN PERSONNEL ENCADRANT

CATÉGORIE	Nom des inscrits	TARIF (1)	À partir du 1 ^{er} mars
ANIMATEUR	Gratuité pour 2 / 19€ par animateur suppléant		
SYMPATHISANT 1 ^{er} inscrit		70€	60€
SYMPATHISANT 2 ^e inscrit	Nom du 1 ^e	55€	45€
SYMPATHISANT 3 ^e inscrit et +	Nom du 2 ^e	45€	35€
ETUDIANT (post bac)		50€	40€
TEMPORAIRE (72 heures)		10€	10€

+ ADHÉSION AUX SECTIONS

ACTIVITÉS	TARIF (2)	Nom et signature responsable	Date du certificat médical

CADRE RÉSERVÉ A LA COMPTABILITÉ

TOTAL (1+2) =

☐ CHEQUE

☐ carte bancaire

☐ espèce

1	Chèque n°	Banque :	Nom du chèque :
2	Chèque n°	Banque :	Nom du chèque :
3	Chèque n°	Banque :	Nom du chèque :

Equitation obligation de fournir les 3 chèques pour les trimestres.

Association Sportive Et Artistique de l'Académie de Saint-Cyr Coëtquidan