

**ASSOCIATION SPORTIVE DE FUTSAL
DE LA VILLE DE CHATILLON**

**SAISON 2006/2007
12/15 ANS**

Renseignements sur l'adhérent :

Nom : Prénom :

Date de Naissance : / /

Adresse :

.....

Téléphone du domicile : 01 / / / /

Téléphone Portable : 06 / / / /

Personne responsable (à remplir obligatoirement pour les mineurs) :

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone du domicile : 01 / / / /

Téléphone Portable : 06 / / / /

Téléphone du bureau : 01 / / / /

Renseignements football :

Nombre d'années de pratique :

Noms des clubs fréquentés :

Poste occupé :

Renseignements administratifs :

ASSURANCE ET COTISATION : 25 euros.
Cotisation hors commune : 45 euros.

Moyen de règlement : Espèces Chèques

N° de chèque et nom de la banque :

Licencié l'année dernière : OUI / NON

Nom du club :

Renseignements médicaux :

Obtention d'un certificat médical : OUI / NON

Contre indication médicale :

Groupe sanguin :

Signature du responsable légale (mineurs)

Signature de l'adhérent

.....

.....