

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

**SAISON 2006/2007  
Seniors**

**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 : 60 euros.

Cotisation hors commune : 100 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

.....

.....