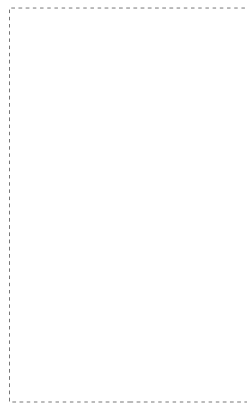




A. S. A. C.

ASSOCIATION SPORTIVE DES ANCIENS CORONARIENS



FICHE D'ADHESION

CARTE DE MEMBRE N° (À REMPLIR PAR LE SECRÉTAIRE)

NOM : Prénom :

Né(e)-le :

ADRESSE :

Code Postal : VILLE :



Privé :



Affaire :

Mobile :

Adresse de messagerie E-mail :

Profession :

Demande à être membre actif de l'« A.S.A.C. »

« ASSOCIATION SPORTIVE DES ANCIENS CORONARIENS »

dont les statuts et le règlement d'adhésion m'ont été communiqués.

O Cochez cette case pour autoriser l'Association à faire apparaître votre photo sur le trombinoscope de l'Association qui est affiché sur notre panneau d'information et communiqué, sous forme pdf, aux adhérents qui en feront la demande

Je connais mon état de santé et il est bien entendu que je m'interdis tout recours envers qui que ce soit en cas d'accident.

Fait à :

Le

SIGNATURE :

[précédée de la mention « LU ET APPROUVE »]

Note importante : l'adhérent dispose d'un droit d'accès, d'opposition et de rectification dans les conditions prévues par la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, par courrier, adressé au secrétaire de l'Association. L'adhérent s'engage à porter à la connaissance de l'association toutes modifications portant sur son adresse postale, adresse électronique, téléphone

Demande d'informations complémentaires

TAILLE MAILLOT(T-SHIRT)					
MA TAILLE (ENTOURÉR LA CASE CORRESPONDANTE)	S	M	L	XL	XXL