



Réinscription

Inscription saison 2020-2021

A remettre **obligatoirement** au plus tard le 5 septembre 2020 (jour du forum) :

ECRIRE EN LETTRES BATONS SVP

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Date de naissance : ____/____/____ Tel : _____

Adresse mail : _____@_____

Partie réservée à APB :

Réinscription à APB : si certificat médical remis en :

2018 2019

- ✓ Joindre Le Questionnaire de santé, déclare l'adhérent apte :
 OUI (si certificat médical de 2018 ou 2019)

OU

Réinscription à APB : certificat médical remis en :

2020

- ✓ Le règlement de votre cotisation pour l'année
Tarifs : 20 euros adultes / 10 euros enfants (< 16 ans)
 Chèque (ordre APB) Espèces

L'inscription ne sera validée que si le dossier est complet

Je soussigné(e) _____ reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur* de l'association et m'engage à le respecter.

J'autorise / je n'autorise pas (*raier la mention inutile*) l'association A.P.B à utiliser les photos prises lors des différentes manifestations (tournois, repas...) dans le cadre de communications internes à l'association ou au sein de la commune de Pont-Péan.

Date : ____/____/2020 signature (*précédée de la mention « lu et approuvé »*)

- * Règlement intérieur à votre disposition au stand A.P.B lors du forum des associations ou sur le blog de l'association à l'adresse ci-dessus : <http://apb35.fr>