



Réinscription

Inscription saison 2024-2025

A remettre **obligatoirement** au plus tard le 20 septembre 2024 :

ECRIRE EN LETTRES BATONS SVP

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

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

Adresse mail : _____

Partie réservée à APB :

Réinscription à APB :

Joindre Le Questionnaire de santé, déclare l'adhérent apte :

OUI

✓ 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 (*rayez 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 : ____/____/2024

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>