Club Haltérophile Athlétique Angoumoisin

6, rue des chais, la grand font, 16000 Angoulême
Tel : 05 -45- 38 -36- 53 site : www.chaa.fr mail : chaangoumisin@sfr.fr

Saison : 2020 - 2021

JE M'INSCRIS A L'ASSOCIATION EN TANT QUE :

Individuel : ☐ **Couple :** ☐ **Étudiant :** ☐ **Mineur :** ☐ **Personne en situation de handicap :** ☐

Mme : ☐ **Mr :** ☐ **Nom :** **Prénom :**

Date de Naissance : ☐☐☐☐☐☐☐☐

Nationalité :

Profession :

Adresse :

Code postal : ☐☐☐☐☐

Commune :

Tel portable : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Mail :

J'accepte de recevoir par mail des infos du chaa : ☐
changement de cours, événements etc.. :

Couple / Nom et prénom du partenaire :

Activités pratiquées :

Musculation : ☐
Cours collectifs : ☐
Compétition : ☐

Adhérent à un groupe ayant un accord avec le C.H.A.A

Groupe :Association :
Étudiant STAPS ☐ **DEUTS** ☐
Licence FFHM ☐ **FFA** ☐

JE SOUHAITE ADHÉRER A L'ASSOCIATION EN SOUSCRIVANT L'ABONNEMENT SUIVANT :

Annuel : ☐ **Semestriel :** ☐ **Trimestriel :** ☐ **Ponctuel** ☐ **licence**

PARTIE RÉSERVÉE A L'ASSOCIATION

N° de carte : ☐☐☐☐☐☐

Certificat médical : ☐
Certificat de scolarité : ☐
Carte d'invalidité : ☐
Accord parental : ☐

Date de début : ☐☐☐☐☐☐☐☐
Date de fin : ☐☐☐☐☐☐☐☐

Banque :

Montant :

C B : ☐ **Chèque :** ☐ **Chèque vacance :** ☐ **Coupon sport :** ☐ **Espèces :** ☐

N° : _____ **N° :** _____ **N° :** _____ **N° :** _____ **N° :** _____
€ : _____ **€ :** _____ **€ :** _____ **€ :** _____ **€ :** _____

☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐

J'atteste que les informations portées ci-dessus sont exactes.
J'ai pris connaissance du règlement intérieur, de la charte d'engagement sportif et je m'engage à les respecter.

Reçu par : **Fait le :** ☐☐☐☐☐☐☐☐ **Signature :**