

Informations personnelles

NOM : Prénom :

Date de Naissance : Lieu de Naissance :

Adresse :

Ville : Téléphone :

Email :

Musculation

Nouvelle adhésion 1 an <input type="checkbox"/>	Renouvellement 1 an <input type="checkbox"/>	Adhésion 6 mois <input type="checkbox"/>
Moins de 20 ans <input type="checkbox"/>	Moins de 20 ans <input type="checkbox"/>	Moins de 20 ans <input type="checkbox"/>
Sénior/Vétérant <input type="checkbox"/>	Sénior/Vétérant <input type="checkbox"/>	Sénior/Vétérant <input type="checkbox"/>
Autre section ASM <input type="checkbox"/>	Autre section ASM <input type="checkbox"/>	Adhésion 6 mois <input type="checkbox"/>

« Ancien » + 15 ans dans la section

Haltérophilie

Nouvelle adhésion 1 an **Renouvellement 1 an**

L'adhésion comprend le carnet de tombola ASM, licence FFHM (sauf pour autre section ASM) et droit d'entrée inclus

Montant : Type de paiement :

Payé en totalité **Payé en 2 fois** **Payé en 3 fois**

Adhésion du : au :

Certificat médical pour la compétition et 2 photos d'identité (nouveaux)

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur, et je me dois de respecter la tenue adaptée à la pratique de la musculation et d'apporter ma serviette.

Signature du Responsable

Signature de l'Adhérent