

## Informations personnelles

NOM :  Prénom :

Date de Naissance :  Lieu de Naissance :

Adresse :

Ville :  Téléphone :

Email :

## Musculation

<b>Nouvelle adhésion 1 an</b> <input type="checkbox"/>	<b>Renouvellement 1 an</b> <input type="checkbox"/>	<b>Adhésion 6 mois</b> <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**