



FEDERATION FRANCAISE DE LA RETRAITE SPORTIVE

ASSOCIATION POUR UNE BRESSE SPORTIVE

Saison 2021-2022

Section de : Branges



FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE

Nouvelle adhésion : Inscription + certificat médical

N° licence

Renouvellement d'adhésion : Inscription + Attestation de santé, complétées et signées
ou (rayer la mention inutile)

ou certificat médical si le précédent date de 2018, et pour les adhérents non-inscrits en 2020/2021.

Quel que soit votre cas, votre adhésion ne sera effective que pour un **dossier complet** remis à votre section de rattachement (paiement compris) accompagné d'une enveloppe timbrée à votre adresse pour le retour de la licence.

Nom et Prénom : _____ Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville _____

Sexe : Masculin Féminin N° tel. Fixe : _____ Mobile : _____

Adresse email _____

Personne à prévenir en cas d'accident (nom – adresse – téléphone)

Attention : la saison sportive s'étend du 01 septembre 2021 au 31 aout 2022

Inscriptions avant le 30 Septembre pour les activités qui débutent en Septembre, sauf pour la séance d'essai.

ACTIVITES PRATIQUEES (effectives)

- | | | | |
|---|---------------------------|---|---------------------------------|
| 5. Marche/randonnée pédestre
step adapté | 10. Marche nordique | 22. Aquagym | 61. Gym, gym-douce, stretching/ |
| 66. Yoga (Romenay) | 62. Activités dansées | 64. Tai Chi (Louhans et Beaurepaire-Le Fay) | |
| | 89. Tir à l'arc (Louhans) | Atelier Mémoire (Louhans) | |
- Barrer les activités que vous ne pratiquez pas

TARIF 2021-2022

(Cocher la case correspondante en fonction de votre choix d'assurance)

- Licence avec assurance IA RC souscrite FFRS/Gras Savoie : 30,00 € (renouvellement adhérents déjà inscrits en 2020/2021)
- Licence avec assurance IA RC souscrite FFRS/Gras Savoie : 37,00 € (nouvelle adhésion et adhérents non-inscrits en 2020/2021)
- Licence + option MSC I.A. Plus (assurance complémentaire) : 35,22 € ou 42,22€

J'autorise l'ABS à publier des photos sur lesquelles je pourrais apparaître lors de manifestations ou d'activités organisées par l'association

Ci-joint : - mon chèque à l'ordre de l'ABS suivant tarif choisi (ci-dessus)
- mon certificat médical de non contre-indication, ou talon de l'attestation en date du

Je reconnais avoir pris connaissance des Statuts et du Règlement Intérieur de l'ABS.

Fait à _____ le _____

Signature de l'adhérent