



SAISON 20... - 20...

**FICHE d'INSCRIPTION A B S**  
**Association Billard Sébastiennaise**

- Nouvelle inscription  
 Renouvellement d'inscription

Montant inscription : \_\_\_\_\_ €

**Merci d'écrire en lettres majuscules**

**Nom** \_\_\_\_\_ **Tél :** \_\_\_\_\_

**Prénom** \_\_\_\_\_

Adresse postale \_\_\_\_\_

Adresse e-Mail \_\_\_\_\_

date de naissance \_\_\_\_\_

Certificat médical (valable 3 ans) ou questionnaire de Santé (valable 1 an), daté du \_\_\_\_\_

Personne à prévenir en cas de malaise ou d'accident :

Nom : \_\_\_\_\_ téléphone \_\_\_\_\_

Comment nous avez-vous connu ? : \_\_\_\_\_

**Mon adhésion à l'ABS, m'engage :**

à respecter le règlement intérieur qui m'a été remis,

à participer à l'entretien de la salle selon le calendrier établi.

à assister à l'Assemblée générale, et à y régler ma cotisation annuelle, (si reprise d'adhésion)

à autoriser le club à utiliser les photos des membres / joueurs à des fins promotionnelles :

OUI  NON

Date : \_\_\_\_\_

Signature :