



DEMANDE D'ADHESION OU RENOUELEMENT – SECTION OPERATIONNELLE

Nom : _____

Prénom : _____

Né (e) le : _____ à _____ départ. _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél : _____ port : _____

E mail : _____

*(Très important pour la communication interne ; toutes les infos sont envoyées par mail –**ECRIRE EN LETTRE CAPITALE**)*

Profession ou scolarité : _____

PHOTO

LICENCE N° :

Ne rien inscrire.

Cadre réservé à l'administration

**DOSSIER à envoyer
COMPLET**

ACSS

**Maison des associations
6 Rte d'Ingersheim
68000 COLMAR**

- 1 Demande d'adhésion
- 2 Photos d'identité récentes dont 1 de ~ 20mm X 25mm pour la licence et une collée ci-dessus.
- **3 enveloppes timbrées** au Nom et adresse de l'adhérent **uniquement pour les non internautes**
- 1 certificat médical
- Photocopies des diplômes
- Photocopie des recyclages
- Adhésion à l'association 20 €

Chèque N°

PSE1 obtenu le :

recyclage

AFCPSAM obtenu le :

recyclage

PSE2 obtenu le :

recyclage

CFAPSE obtenu le :

recyclage

BNSSA obtenu le :

recyclage

MNS/BEESAN obtenu le :

recyclage

MONITEUR obtenu le :

recyclage

INSTRUCTEUR obtenu le :

recyclage

MEDECIN obtenu le :

recyclage

..... obtenu le :

recyclage

..... obtenu le :

Je soussigné, déclare avoir pris connaissance des conditions d'adhésion à l'A.C.S.S.

Signature :

L'ACSS vous propose également des extensions de garantie licence-assurance.

Contactez nous.

(De l'autorité parentale pour les mineurs)