

**BULLETIN D'ADHESION A L'ESPERANCE SPORTIVE DE STAINS**  
**SECTION : AÏKIDO**

**SAISON 2024/2025**

**A remplir en MAJUSCULES**

NOM DE L'ADHERENT : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_ SEXE : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ LIEU DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ NATIONALITE : \_\_\_\_\_

DOMICILE : \_\_\_\_\_

ADRESSE E-MAIL : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_ TELEPHONE : \_\_\_\_\_

Disponibilité : \_\_\_\_\_

Demande mon adhésion à l'Espérance Sportive de Stains et m'engage à régler la cotisation annuelle mentionnée ci-dessous.

A Stains, le.....

Signature : \_\_\_\_\_

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e)

NOM \_\_\_\_\_ et PRENOM : \_\_\_\_\_ TELEPHONE : \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de représentant légal, autorise le mineur surnommé à adhérer à l'E.S. STAINS

Je n'autorise pas

} L'E.S.STAINS à prendre toutes les dispositions nécessaire en cas d'accident

J'autorise également

Personne à prévenir (si différent du signataire)

NOM :

TELEPHONE : \_\_\_\_\_

DOMICILE : \_\_\_\_\_

A Stains, le.....

Signature : \_\_\_\_\_

**CADRE RESERVE A L'E.S. STAINS**

MONTANT GLOBAL DE LA COTISATION A RECEVOIR	_____ EUROS
--	-------------

**REGLEMENT DE LA COTISATION :**

VERSEMENTS	MONTANTS	DATES	TYPE ( C ou E )
Premier versement	EUROS		
Deuxième versement	EUROS		
Troisième versement	EUROS		

(\* ) C Règlement par chèque - E Règlement en espèce

LICENCIE : Cochez la case si oui  et indiquez le sigle de la ou des fédérations concernées : \_\_\_\_\_

BONS PASSEPORTS LOISIRS : Cochez la case si oui