



Club Haltérophile Athlétique Angoumois

6, rue des chais, la grand font, 16000 Angoulême
 Tel : 05 -45- 38 -36- 53 site : www.chaa.fr mail : chaangouleme@sfr.fr
 Saison : 2018- 2019

JE M'INSCRIS A L'ASSOCIATION EN TANT QUE :

Individuel : Couple : Etudiant : Mineur : Personne en situation de handicap :

Mde : Mr : Nom : _____ Prénom : _____

Date de Naissance :

Nationalité : _____

Profession : _____

Adresse : _____

Code postal :

Commune : _____

Tel fixe : Tel portable :

Mail : _____

J'accepte de recevoir par mail des infos du chaa :
 changement de cours, événements etc.. :

Couple / Nom et prénom du partenaire : _____

Activités pratiquées :

Musculation :
 Cours collectifs :
 Compétition :

Adhérent à un groupe ayant un accord avec le C.H.A.A

Groupe : _____

JE SOUHAITE ADHERER A L'ASSOCIATION EN SOUSCRIVANT L'ABONNEMENT SUIVANT :

Annuel : Semestriel : Trimestriel :

PARTIE RESERVEE A L'ASSOCIATION

N° de carte : Certificat médical : Date de début :

Certificat de scolarité : Date de fin :

Carte d'invalidité :

Accord parental :

Banque : Montant :

C B : Chèque : Chèque vacance : Coupon sport : Ticket sport : Espèces :

N° : _____ N° : _____ N° : _____ N° : _____ N° : _____

€ : _____ € : _____ € : _____ € : _____ € : _____

J'atteste que les informations portées ci-dessus sont exactes.
 J'ai pris connaissance du règlement intérieur et je m'engage à le respecter.

Reçu par : _____ Fait le :

Signature : _____