



**ASSOCIATION SPORTIVE ASEKA**  
Siège social : Bât E-1D, 12 rue Louis Armstrong, 97310 Kourou  
☎ : 0694 41 26 86 / 0694 40 68 09

Photo

## **Bulletin d'adhésion**

à remettre ou à renvoyer au secrétariat

Nom : _____	Prénom : _____	
Date de naissance : ____/____/____	Nationalité : _____	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Adresse : _____		
Code postal : _____	Ville : _____	
☎ domicile : 0594 _____	☎ travail : 0594 _____	☎ : 0694 _____
E-mail : _____	<input type="checkbox"/> personnel	<input type="checkbox"/> professionnel

### **Qualité de l'adhérent**

- Membre d'honneur (à remplir par l'association)
- Membre bienfaiteur
- Membre actif      Joueuse :  oui  non      Autre : \_\_\_\_\_

### **Tarif adhésion : 30€**

Règlement le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

en espèce

par chèque n° : \_\_\_\_\_  
à l'ordre d'A.S Aséka  
Banque : \_\_\_\_\_

### **Tarif cotisation : 20€ (annuelle)**

Règlement le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

en espèce

par chèque n° : \_\_\_\_\_  
à l'ordre d'A.S Aséka  
Banque : \_\_\_\_\_

### **Autorisation parentale**

Je soussigné(e) ....., agissant en qualité de....., autorise l'enfant ..... à adhérer à l'association.

Je m'engage à respecter le règlement intérieur de l'association à laquelle j'adhère.

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

Signature

### *Cadre réservé à l'association*

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

Signature et cachet :

Nom du signataire : \_\_\_\_\_

Enregistré sous le n° : \_\_\_\_\_

Pièces à fournir :     2 photos

1 certificat médical

Le règlement en espèce ou par chèque

Le bulletin d'adhésion

**ASSOCIATION SPORTIVE ASEKA**

Siège social : Bât E-1D, 12 rue Louis Armstrong, 97310 Kourou

☎ : 0694 412686/0694406809 - ☎ : 0594 228427 - ✉ : [as.aseka@live.fr](mailto:as.aseka@live.fr)

Siret n° 50473766900011 - J.O n° : 1574 – Fondée le 25/06/04 – Déclarée le 06/03/08