



Para-Club les Ailes du Noyonnais

BULLETIN D'ADHESION

Membre « ACTIF »

Année 2017

Photo
d'identité

(obligatoire
sauf si déjà transmise)

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ à : _____

Nationalité (obligation fédérale pour non licence étranger) : _____ Profession : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél (dom et/ou bur) Portable : _____

Courriel (dom et/ou bur) : _____

(obligatoire pour lien avec club, aides financières club et info FFP) :

Situation familiale : (C/M/autres ?) _____ (demande fédérale)

Bénéficiaire de l'assurance en cas de décès (obligation fédérale pour assurance FFP) :

- M _____
- Date de naissance : _____

Nouveau membre/pièces à joindre (obligation fédérale) :

- Copie pièce d'identité et photo d'identité (sur le bulletin d'adhésion ou joint)
- Autorisation parentale si mineur.

Visite médicale (obligation fédérale, à joindre / Validité maximum 6 mois avant prise licence) :

Nom du médecin : _____

En date du : _____

Si déjà licencié FFP : N° licence FFP : _____ Nombre sauts : _____

- Brevets (s) et Qualification(s) : _____

- Poids : ____ Kg Type de voile utilisé : _____ (Obligation fédérale 2016).

Je demande mon adhésion à l'association et m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur.

NB : J'ai bien reçu par courriel ma licence fédérale, une copie des statuts et règlement intérieur du club, et également les informations sur les assurances en cours et les aides du club.

Date d'adhésion _____ Signature

Visa Président



Para-Club les Ailes du Noyonnais

Président : M. DA SILVA Manuel - Tél. 06 13 28 88 97

19, rue de Belle-Anne 60138 Chiry-Ourscamps

Courriel : paraclub.noyon@gmail.com - Internet : www.pcan.fr

RNA n°W6030006306 - Siret n°449 190 099 00019 - APE n°9312 Z

Agréments : DDJS n°99-60 74 - APS n° 06011ET0234 et FFP n°60 19

Siège social : Hôtel de Ville - Bureau des Sports - 60400 Noyon

IBAN : FR7615629026640002017980146 - BIC : CMCIFR2A

