

## Fiche Adhérent / Saison 2025– 2026

### Association Sport Adapté Briochine

ASAB : Espace Curie - 4 rue Félix Le Dantec, 22000 Saint Brieuc

06 63 28 15 65 - 06 95 22 33 30 - Mail : asabriochine@gmail.com

Site internet : www.asab22.fr

<u>Informations personnelles/familiales :</u> Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : _____ Date de naissance : _____ Adresse : _____  Téléphone : _____ Mail : _____	<u>Si différente</u> <u>Adresse de vie (foyer/famille/...) :</u> Nom : _____ N° rue ou voie : _____  Code postal : _____ Commune : _____  Téléphone : _____ Mail : _____
Problèmes de santé :  Prise de médicaments : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui le(s)quel(s) : ..... .....	<b>Contact URGENCE :</b> Nom : _____ Tél : _____
Activités Adultes : <input type="checkbox"/> Activité Motrice <input type="checkbox"/> Athlétisme <input type="checkbox"/> Expression corporelle <input type="checkbox"/> Gym douce <input type="checkbox"/> Natation <input type="checkbox"/> Pétanque <input type="checkbox"/> Tennis de table <input type="checkbox"/> Musculation	Activités Jeunes : <input type="checkbox"/> Gym éveil (4/8 ans) <input type="checkbox"/> Multisport (8/17ans)
Règlement : <input type="checkbox"/> Chèque (à l'ordre de l'A.S.A.B) <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Virement bancaire (Nom du responsable du virement : ..... Mail : ..... <i>RIB : IBAN FR76 1220 6047 0089 4867 7800 155</i> <i>BIC AGRIFRPP822</i> <input type="checkbox"/> Pass Sport (70€) Une assurance responsabilité civile de base est incluse dans la prise de chaque licence Possibilité d'un règlement en deux ou trois fois	
Documents à fournir : - Fiche adhérent ASAB - Formulaire licence FFSA - Certificat médical ( - de 3ans) <b>Compétition ou loisir</b> si toutes les réponses au questionnaire de santé sont négatives sinon il faut en redonner un nouveau. - 1 photo d'identité (nouvel adhérent) <b>La licence compétition est recommandée pour participer éventuellement à des rencontres</b> <b>LES DOSSIERS INCOMPLETS POUR LE 1<sup>er</sup> novembre</b> <b>ENTRAINERONT LE REFUS DU SPORTIF SUR LES ACTIVITES</b>	

PERSONNE SOUS TUTELLE/CURATELLE/MINEURE :

Je soussigné(e), Mr/Mme/organisme.....Représentant(e) légal(e) de : .....  
..... (Nom et prénom de l'adhérent(e) l'autorise par la présente à devenir adhérent(e) de l'ASAB.

Signature du représentant légal précédée de la mention « Lu et approuvé » :