

Section

Athlétique

Départementale

Amicale

et

Sportive



Tél. Président 06 30 35 00 17
Tél. Secrétaire 04 93 07 98 29
Tél. Responsable Technique 06 08 07 85 28

BULLETIN D'ADHESION SPORTIF

Email : sadas06@wanadoo.fr
www.sadas06.org

NOM : PRENOM :

ADRESSE :
.....

CODE POSTAL : VILLE :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE : NATIONALITE :

TELEPHONE PROFESSIONNEL :

TELEPHONE DOMICILE : PORTABLE :

EMAIL :

SITUATION DE FAMILLE : ENFANT :

PROFESSION :

PASSION ET SPORT PRATIQUE :

EQUIPEMENT, TAILLE MAILLOT :TAILLE SHORT :

SURVETEMENT :

SECTION :

Joindre un certificat médical, de moins de 3 mois,
d'aptitude à la pratique de ou du,
et un chèque de :euros à l'ordre de la SADAS 06, correspondant à votre adhésion.

A....., le.....

Signature