



# BULLETIN D'ADHÉSION ASAB

## Activités Sport Adapté

### Saison 2024-2025

Association Sportive Alouette Bersol  
Av. du colonel Robert Jacqui  
33600 Pessac  
Tél : 06 41 05 06 02  
Email : [asabpessac33.03@hotmail.fr](mailto:asabpessac33.03@hotmail.fr)  
Site : <https://pessac-alouette-ber>

#### Coordonnées de l'adhérent

M.     Mme    Nom\* :     Prénom\* :

Né(e) le\* :     Nationalité\* :

Adresse\* :

Tel :     Email :

Etablissement(s) fréquenté(s) : Externat, Hébergement, Travail

Etablissement 1 :     Etablissement 2 :

#### Coordonnées du référent à joindre en cas de nécessité (famille ou éducateur)

Désignation (civilité, nom, prénom) :

Adresse :

Tel :     Email :

#### Coordonnées du responsable du paiement

Désignation (civilité, nom, prénom)\* :

Adresse\* :

Tel\* :     Email\* :

#### Destinataire du courrier via email ou adresse postale

Adhérent     Référent     Responsable du paiement

#### Activités auxquelles vous souhaitez vous inscrire \*

Cochez la(es) activité(s) de votre choix

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Activités Motrices - sam 9h-10h30 et 10h30-12h | <input type="checkbox"/> Natation- mer 19h15-21h45 |
| <input type="checkbox"/> Basket - sam 9h-10h30 et 10h30-12h             | <input type="checkbox"/> Pétanque - sam 15h-17h30  |
| <input type="checkbox"/> Football à 7 - sam 9h30-12h                    | <input type="checkbox"/> Tennis - mar 14h-16h      |
| <input type="checkbox"/> Judo - ven 18h30-20h15                         |  |

#### Documents à fournir

- [Formulaire de licence individuelle](#)
- [Certificat médical](#) d'absence de contre indication à la pratique sportive
- Dernière ordonnance prescrite au sportif à remettre sous pli cacheté au responsable de l'activité choisie (obligatoire pour la compétition)

#### Tarifs

Consulter les tarifs dans la rubrique infos pratiques de chaque activité sur le [site Internet ASAB](#)

(\* ) informations à renseigner obligatoirement

**Une facture du montant des cotisations à payer sera transmise au destinataire du courrier par messagerie électronique ou par voie postale à défaut d'email après exploitation de votre bulletin d'adhésion.**

Fait le :

Signature de l'adhérent ou de son représentant légal