

# Bulletin de demande d'adhésion

POUR ÊTRE MEMBRE DE L'ASSOCIATION DU 01 AVRIL 2008 AU 31 MARS 2009 INCLUS

## AIRSOFT TEAM 73 AVENTURE

ET POUVOIR JOUIR DES AVANTAGES QU'ELLE PROPOSE

(NÉGOCIATIONS FOURNISSEURS, TERRAINS DE JEU, SÉCURITÉ, ENCADREMENTS, FORMATIONS, ...)

REEMPLIR EN LETTRES LISIBLES

(Les informations vous concernant resteront confidentielles au sein de l'association et ne feront pas l'objet d'une saisie dans une base de données pouvant vous donner droit à une rectification sur une simple demande de votre part, puisque inexistante.)



Nom & Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse mail : \_\_\_\_\_  
Date de Naissance : \_\_\_\_\_  
Ma profession : \_\_\_\_\_  
Adresse, code postal, ville : \_\_\_\_\_  
Téléphones : \_\_\_\_\_  
Mes sites Internet : \_\_\_\_\_  
Mon pseudo : \_\_\_\_\_  
Ma Team : \_\_\_\_\_

En cas de nécessité, personnes à prévenir  
dans votre entourage + leurs téléphones : \_\_\_\_\_  
Avez-vous un BREVET de SECOURISME : \_\_\_\_\_  
Avez-vous des ALLERGIES contre-indications médicamenteuses : \_\_\_\_\_  
Etes-vous détenteur d'un Permis de Chasse : \_\_\_\_\_  
Etes-vous déjà utilisateur d'armes, lesquelles : \_\_\_\_\_

↓ Réécrire manuellement ↓

*Je certifie sur l'honneur, être majeur, avoir contracté une assurance Responsabilité Civile*

*et m'engage à ce qu'elle reste valide sur toute la durée de mon adhésion à l'association AT73A.*

*J'ai lu et j'accepte les conditions du règlement intérieur de l'Association*

*ainsi que les règles de sécurités inhérentes à l'utilisation en groupe*

*de lanceurs ; électrique, à ressort ou à gaz ; de billes plastiques de 6mm.*

*J'intègre que je suis responsable des dégâts que je peux occasionner sur*

*des matériels et/ou sur des personnes physiques en ne respectant pas la loi ou le règlement intérieur.*

Date :

Votre Signature :

La décision du bureau :

**A renvoyer par courrier à : AirSoft Team 73 Aventure – 18 Rue Alice Eynard – 73100 Aix Les Bains**

**Obligatoire**

- + un chèque de 5€ (+5€ de droits d'entrée si première adhésion)
- + COPIE de votre carte d'identité recto verso
- + COPIE de votre Certificat Médical datant de moins d'un mois  
*indiquant que vous êtes équilibré mentalement  
et apte pour les sports de combats et la course à pied*
- + COPIE du Certificat d'assurance Responsabilité Civile
- + COPIE du règlement intérieur *signé + initiales sur chaque page*

O souhaiteriez-vous le tee-shirt de l'Association ? O souhaiteriez-vous avoir un poste au sein du bureau ?  
O souhaiteriez-vous une peinture camouflage de votre réplique ? O souhaiteriez-vous développer une idée ?  
O souhaiteriez-vous des infos sur l'assurance sports accidents de la vie ? O souhaitez-vous être président ?  
O souhaiteriez-vous faire un don pour aider l'association ? O souhaiteriez-vous monter une Team ?