



# Formulaire d'adhésion

## INFORMATIONS ADHERENT

N° D'adhérent	
Nom	
Prénom	
Adresse	
Nom et type d'établissement	
Courriel	
Téléphone	

## INFORMATIONS ADHESION

Je déclare souhaiter devenir membre de l'association A.N.P.A.S.S. pour l'année scolaire en cours.

A ce titre, je reconnais avoir pris connaissance des statuts et verse une cotisation de 21 €.

Règlement par chèque à l'ordre de:  
Association Nationale des Présidents d'Associations Sportives Scolaires

Fait à ....., le ...../...../.....  
Signature