



# Bulletin d'adhésion Enfant 7-9 ans saison 2025 – 2026 Club ASPTT Escalade Digne-les-Bains

☐ Création

☐ Renouvellement

## ÉTAT CIVIL DE LA PERSONNE INSCRITE

☐ Fille

☐ Garçon

DATE DE NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE :

NOM :

TÉL. MOBILE :

PRÉNOM :

TÉL. DOMICILE :

ADRESSE :

E-MAIL :

CODE POSTAL :

VILLE :

## FORMULE D'ADHÉSION

### LES FORMULES LOISIR & PERFECTIONNEMENT (hors COMPÉTITION)

Le coût de l'adhésion comprend une part licence Fédération Française de Montagne et d'Escalade (FFME), une part licence ASPTT et une part Club, une responsabilité civile obligatoire (6€) et l'assurance de « BASE » (8€). Le détail est disponible à la demande auprès du Club.

| Section                                          | Base                                  | Créneaux                                                                                 | Licence |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> Jeune 7/9 ans<br>Loisir | Bloc<br><input type="checkbox"/> 246€ | <input type="checkbox"/> Lun. 17h-18h30<br>OU<br><input type="checkbox"/> Jeu. 17h-18h30 | FASPTT  |

### POUR LES FONCTIONNAIRES D'ÉTAT (hors Hospitalière)

☐ Fonctionnaire d'État bénéficiant du SRIAS (conjoint, enfants) :

Le montant de la participation du SRIAS vous sera remboursé à compter du 1<sup>er</sup> Novembre 2025 (date de clôture des demandes)

**Joindre impérativement une fiche de paie à l'inscription**

## SYNTHÈSE DE L'ADHÉSION ET MODALITÉS DE PAIEMENT

| Synthèse de l'adhésion – Veuillez reporter |   | Modalités de paiement                      |         |
|--------------------------------------------|---|--------------------------------------------|---------|
| Le coût total « Formule » :                | € |                                            | Montant |
|                                            |   | <input type="checkbox"/> Chèque :          | €       |
|                                            |   | <input type="checkbox"/> Coupon Sport :    | €       |
| La déduction « Fonctionnaire d'État » :    | € | <input type="checkbox"/> ANCV :            | €       |
|                                            |   | <input type="checkbox"/> Autre, préciser : | €       |
| TOTAL :                                    | € | TOTAL :                                    | €       |

**A** le / / **Signature obligatoire** (du demandeur ou du représentant légal)