

FFH

LRAH

CDH 74

O.M.S

CADA 74

FEDERATION  
FRANCAISE**CLUB SPORTIF DES SOURDS D'ANNEMASSE**

Fondée en 1959 Sous-préfecture N° 79 J.O du 31 janvier 1959

**COTISATION D'ADHESION ET CREATION DE LICENCE ANNUELLE 2009-2010****COTISATION D'ADHÉRENT**

Nom: _____ Prénom: _____ Conjoint: _____		<b>COTISATION D'ADHÉRENT</b>
Nom concubinage: _____ Prénom: _____		
Adresse: _____		
Code Postale: _____ Ville: _____		
Fax: _____		
Portable: _____		
E-mail: _____ @ _____		
<b>Adulte adhérent</b>		
Prénom: _____ Naissance: ____ / ____ / 19		
Prénom: _____ Naissance: ____ / ____ / 19		
<b>Enfant(s) jusqu'à 12 ans inclus adhérent gratuit et 13 à 18 ans adhérent 7€</b>		
Prénom: _____ Naissance: ____ / ____ /		
Prénom: _____ Naissance: ____ / ____ /		
Prénom: _____ Naissance: ____ / ____ /		
<b>Total d'adhérent :</b>		€

Veillez-vous une création d'une licence Sport/Cadre NON  OUI  → Si OUI vous remplissez ci-dessous

**CRÉATION D'UNE LICENCE COMPÉTITION / LOISIR / CADRE / BÉNÉVOLE**

Nom: _____ Prénom: _____ Sport seul: _____		<b>CRÉATION D'UNE LICENCE COMPÉTITION</b>													
Nationalité: _____ Compétition <input type="checkbox"/> ← OU → Loisir <input type="checkbox"/> Cadre et Bénévole : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>															
Nom: _____ Prénom: _____ Sport seul: _____		<b>CRÉATION D'UNE LICENCE COMPÉTITION</b>													
Nationalité: _____ Compétition <input type="checkbox"/> ← OU → Loisir <input type="checkbox"/> Cadre et Bénévole : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>															
<b>ATTENTION: Choisir UN sport par personne pour la compétition</b> (*) Non deaf-lympics par FFH		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Par personne</th> <th>Nombre</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>COMPÉTITION + 20 ans</td> <td>73€ X <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>COMPÉTITION - 20 ans</td> <td>41€ X <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>LOISIR</td> <td>41€ X <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Cadre et Bénévole sans sport+18 ans</td> <td>41€ X <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2"><b>Total de licence:</b></td> <td>€</td> </tr> </tbody> </table>	Par personne	Nombre	COMPÉTITION + 20 ans	73€ X <input type="checkbox"/>	COMPÉTITION - 20 ans	41€ X <input type="checkbox"/>	LOISIR	41€ X <input type="checkbox"/>	Cadre et Bénévole sans sport+18 ans	41€ X <input type="checkbox"/>	<b>Total de licence:</b>		€
Par personne	Nombre														
COMPÉTITION + 20 ans	73€ X <input type="checkbox"/>														
COMPÉTITION - 20 ans	41€ X <input type="checkbox"/>														
LOISIR	41€ X <input type="checkbox"/>														
Cadre et Bénévole sans sport+18 ans	41€ X <input type="checkbox"/>														
<b>Total de licence:</b>		€													
<input type="checkbox"/> Ski Alpin <input type="checkbox"/> Pétanque* <input type="checkbox"/> Tennis de table <input type="checkbox"/> VTT <input type="checkbox"/> Boules Lyonnaises* <input type="checkbox"/> Natation <input type="checkbox"/> Tir à l'arc <input type="checkbox"/> Tir sportif <input type="checkbox"/> Tennis <input type="checkbox"/> Plongée sous marine* <input type="checkbox"/> Cyclisme <input type="checkbox"/> Volley ball <input type="checkbox"/> Basket ball <input type="checkbox"/> Judo <input type="checkbox"/> Ski Nordique-Biathlon <input type="checkbox"/> Escrime <input type="checkbox"/> Football <input type="checkbox"/> Futsal* <input type="checkbox"/> Aviron <input type="checkbox"/> Haltérophilie <input type="checkbox"/> Équitation <input type="checkbox"/> Athlétisme <input type="checkbox"/> Badminton* <input type="checkbox"/> Voile <input type="checkbox"/> Randonnée*															
<b>OBLIGATOIRE pour la compétition: Veillez m'envoyer joindre votre certificat médical d'aptitude de datant de moins d'1 an avec cette cotisation d'adhésion (jaune)</b>		<b>Total d'adhérent + de licence :</b>													
<b>Si vous participez des sports de FFH en premier fois et photocopie de votre examen d'audiométrique</b>		€													
La Gratuité de la Revue Handisport Magazine papier <input type="radio"/> E-mail <input type="radio"/> E-mail: _____ @ _____															

Veillez envoyer avec un chèque de l'ordre de CSSAL adresse à  
 Monsieur CAVEREAU Jean-Luc  
 236 Chemin des Écureuils  
 74250 VIUZ EN SALLAZ

à fait: \_\_\_\_\_ date le: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2009  
 Pour mineur(e) licencié, Nom et Prénom de parents ou  
 d'accompagne : \_\_\_\_\_  
 Signature: \_\_\_\_\_



\* ne payer qu'une fois de la première année d'inscrire