



## ASSOCIATION SPORTIVE DE LA SURETE PUBLIQUE

### **FORMULAIRE A REMPLIR OBLIGATOIREMENT PAR L'ADHERENT AU MOMENT DU REGLEMENT DE LA COTISATION**

**Nom :**

**Prénom :**

**Date de naissance :**

**Tél. fixe et mobile :**

**Adresse :**

**Email :**

**N° Matricule**

**Sport(s) pratiqué(s) au sein de l'association sportive/ (deux maximum)**

*Concernant la natation, l'inscription sur la liste de la piscine ne sera faite qu'à réception du présent formulaire, avant la date du 30/11/11*

---

**[A RENVoyer AVANT LE 30 NOVEMBRE 2011 ACCOMPAGNE DU REGLEMENT DE 70€](#)**

Je, soussigné, \_\_\_\_\_, certifie être en possession d'un certificat médical m'autorisant à pratiquer la ou les discipline(s) sus mentionnée(s) durant la saison sportive 2011/2012. Je suis informé de ce que ce document pourrait être réclamé à tout moment par le Bureau de l'ASSP, ainsi que par la compagnie d'assurance couvrant les activités de notre association.

En outre, je prends connaissance que toute blessure intervenue dans le cadre des activités de l'association sportive, tant à l'entraînement que durant une compétition, devra faire l'objet d'un compte rendu, au secrétaire général, par le responsable de la section sportive concernée (au plus tard dans les quarante-huit heures).. Je reconnais également être informé que je ne peux pratiquer d'autres disciplines au sein de l'ASSP que les deux mentionnées ci dessus.

Merci de remettre ce document à votre responsable de section, et si possible de l'envoyer par mail à : **[info@assp-monaco.com](mailto:info@assp-monaco.com)** , pour archivage informatique.

**Date et signature/** (mention manuscrite « lu et approuvé »)