



### **Assurance**

Je déclare avoir pris connaissance de la notice d'information sur l'assurance fédérale dont je bénéficierai en tant qu'adhérent-licencié ainsi que des formules de garanties complémentaires.

### **Mode de règlement à donner obligatoirement avec ce présent document**

- Liquide
- Chèque – Banque : Numéro de chèque :
- Pass culture
- ANCV
- Bons U

### **Demande de documents**

J'ai besoin d'une Attestation Participation CE

### **Signature**

Veillez apposer « Lu et approuvé », dater et signer. Fait à ....., le .....

Signature

### **Suivi de l'inscription (Bureau uniquement)**

- Certificat médical
- Cotation
- Inscription FFAB
- Création du contact dans gmail
- Inscription mailing liste
- Réception timbre de licence
- Remise timbre de licence & passeport si nouvel adhérent
- Ce document est complet