

Cadre réservé à l'AMBB -- ANNÉE .....

N° licence .....

Inscrit le : .....

NOM : .....

Prénom : .....

Date de naissance : -----/-----/-----

Adresse : .....

CP Ville : .....

Mail -----@-----

Tel Portable : ----- Tel Fixe : -----

### ACTIVITÉ(S) PRATIQUÉ(ES) dans L'AMBB

SPORT(S)   
(Certificat Médical obligatoire)

LOISIRS/ SORTIES

ORGANISATION / BÉNÉVOLAT

#### JUDO

Adhésion amBB : 12€  
Licence FFJDA: 38€  
Frais de fonctionnements: 50€

\* Règlement en 4 fois possible  
\*\* -10% pour la deuxième  
personne inscrite / - 15%  
pour la 3eme

100€

#### CROSS-FIT

12€

#### FITNESS

Adhésion amBB : 12€  
Frais de fonctionnements 50€

\* Règlement en 2 fois possible

62€

Fait le .....

Signature de l'adhérent  
ou son représentant légal

(en signant je m'engage à respecter le règlement intérieur de  
l'amBB)

**TOTAL À RÉGLER :** ..... €

Par chèque (ordre AMBB)

Espèces