



FICHE D'INSCRIPTION

ASSOCIATION SPORTIVE ET ARTISTIQUE DES SAPEURS-POMPIERS DE PARIS

Nom : **Prénom :** **Matricule :**
Né(e) le : **Lieu :**
Adresse : **Ville :** **Code postal :**
Téléphone fixe : **Téléphone portable :**
Email :
Grpt : **Cie/Cs :** **Grade :** **N° poste :**

Membres actifs

Pompier BSPP _____
Conjoint BSPP _____
Enfant BSPP -18 ans _____
Enfant BSPP +18 ans _____
Pompier retraite +15 ans _____

Membres associés

Militaire autre BSPP _____
Police _____

Membres civils

Civils _____

MEMBRES ACTIFS

Joindre une copie d'un document justifiant l'appartenance à la BSPP (carte professionnelle, carte d'identité militaire...). Les conjoints et enfants sont assujettis à la même obligation lors de la 1^{ère} inscription.

MEMBRES ASSOCIES

Joindre une copie d'un document justifiant l'appartenance au ministère de la défense ou au ministère de l'intérieur.

Disciplines sportives : _____

Membres associés ou civils : nom et signature du parrain obligatoire, ainsi que celle du responsable de section.

Parrainé par Responsable de section
Signature Signature

Je déclare avoir été informé des risques d'accidents corporels, et des possibilités de garanties complémentaires.

Paris, le (Signature de l'adhérent)

En signant cette fiche d'inscription je reconnais avoir lu et approuvé le règlement intérieur de la ou des sections choisies

Certificat médical annuel préalable à la pratique du sport (de moins de 3 mois)
1 photo d'identité et un certificat médical (médecin Brigade pour les personnels du corps)

Je soussigné, Docteur certifie avoir examiné
Mr, Mme, Mlle.....

et n'avoir pas constaté à ce jour, de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique du sport.

A Le.....

Cachet

Signature du médecin