

---

# Association des Personnels Sportifs des Administrations du département de la Seine Saint Denis

Déclarée APSAD 93 sous le n° 71319 | Agrément Jeunesse et Sport n°93969  
Liée par convention avec le Conseil Départemental pour la Promotion du Sport.

---



## BULLETIN D'INSCRIPTION Saison 2017 / 2018

Section : .....

Je suis :

Un homme

Une femme

Ouvrant droit = Agent du Conseil Départemental

Ayant droit (conjoint et enfants majeurs des ouvrants droits), préciser.....

Autre administration de Bobigny

Extérieur

Retraité du Conseil départemental

(Cocher une des cases)

### Mes coordonnées personnelles :

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance .....

Adresse : .....

Code postal - Ville : .....

Tél. / Portable : .....

Email : .....

### Mes coordonnées professionnelles :

Nom de la collectivité ou de l'entreprise : .....

Direction de rattachement pour les ouvrants droits : .....

Adresse du lieu de travail : .....

.....

Code postal - Ville : .....

Tél. / Portable : .....

Email : .....

### Les pièces à fournir :

- Le règlement de la cotisation, en espèces ou en chèque à l'ordre de « APSAD 93 », dont les tarifs sont précisés sur le site [Apsad93.fr](http://Apsad93.fr)
- Un certificat médical de moins de 3 mois
- photo d'identité (selon la section)
- autres pièces

### Droit à l'image :

J'autorise l'APSAD 93 à diffuser mon image par le biais de photos ou de vidéos.

Je n'autorise pas l'APSAD 93 à diffuser mon image par le biais de photos ou de vidéos.

***Par la présente, je m'engage à avoir lu et accepté le règlement intérieur de l'association se trouvant sur le site [Apsad93.fr](http://Apsad93.fr)***

### Contacts et renseignements :

Site de l'association [www.apsad93.fr](http://www.apsad93.fr) à la rubrique de l'activité

Tél. 01.43.93.10.23 | [secretariat@apsad93.fr](mailto:secretariat@apsad93.fr); [president@apsad93.fr](mailto:president@apsad93.fr)

Date :

Signature de l'adhérent