



**ANNEE 2017**

**MEMBRE ACTIF ASA LURONNE**

JE SOUSSIGNE (1)

ADRESSE (1)

CODE POSTAL (1)

N° Tél. (Dom.) (1)

VILLE (1)

N° Tél. (Prof.) (1)

N° Tél. (Port.) (1)

**Adresse e-mail :**

Désire adhérer à l'ASA LURONNE et joins la somme de 42,00 € , 21,00 € **OU** 15,00 €

DEMANDE DE LICENCE : (en cas de doute sur le type de licence à prendre, n'hésitez pas à prendre contact avec Michel PISSARD)

Type de licence (1) : \_\_\_\_\_ TARIF (1) : \_\_\_\_\_ Euros

**Adhésion ASA (Obligatoire même pour les licences Gratuites) :**

- |   |       |                    |
|---|-------|--------------------|
| ➤ <b>LICENCE PRATIQUANT</b>   | TARIF | <b>42,00</b> Euros |
| ➤ <b>LICENCE PRATIQUANT et Moins de 18 ans</b> (à la date de demande) | TARIF | <b>21,00</b> Euros |
| ➤ <b>LICENCE COMMISSAIRE</b>  | TARIF | <b>15,00</b> Euros |

Abonnement à France Auto et/ou karting (facultatif)      TARIF      Euros (s)

(1) A compléter obligatoirement

TOTAL (1)      Euros

**ATTENTION !!!!!**

**Conditions de délivrances 2017 : la FICHE MEDICALE DETAILLEE NE DOIT accompagner le "certificat médical" QUE SI le médecin examinateur REQUIERT L'AVIS du médecin fédéral national.**

Règlement en **UN SEUL CHEQUE** à l'ordre de l'ASA Luronne (Licence + Adhésion)

**À retourner  
Obligatoirement avec la  
Demande de licence à**

**Michel PISSARD  
24 Rue des Acacias  
70170 PORT SUR SAONE**

**☎ : 03.84.91.61.62**

**E-mail : [michelpissard@outlook.fr](mailto:michelpissard@outlook.fr)**

**AUCUNE LICENCE DELIVREE SANS REGLEMENT**