



## **SAISON 2024/2025**

NOM:	PRENOM:
Date de Naissance :	SEXE: M.: F.:
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Tél fixe : Tél F	Port. :
@mail :	(attention aux)

## **COTISATIONS 2024-2025**

200 € Adhésion ASPTT adultes- Licence incluse (90€-55€-55€)

Mardi et jeudi de 19h30 à 21h Dojo Rue de Brétigny 28000 CHARTRES

**160 €** Adhésion ASPTT +6 ans-Licence incluse (64€-48€-48€)

Mardi et jeudi de 18h30 à 19h30 Dojo Rue de Brétigny 28000 CHARTRES

Règlement par chèque libellé à l'ordre de l'ASPTT Chartres

RESPONSABLE Mr VAYER André

## CERTIFICAT MEDICAL

Obligatoire

<u>Envoi des documents :</u> le dossier complet et le règlement sont à adresser à : ASPTT CHARTRES 4, rue Jean PERRIN 28300 MAINVILLIERS

<u>Consultez régulièrement votre site</u> : <u>http://chartres.asptt.com/</u>