



# TEAM AIRSOFT CORSA

Saison 2024-2025

## 1. INFORMATIONS DU TACIEN :

NOM	
PRENOM	
DATE DE NAISSANCE	
EMAIL	
TELEPHONE	
ADRESSE	
N°CNI	
CALLSIGN/PSEUDO	

## 2. FICHE INFIRMERIE :

En signant mon formulaire d'adhésion j'atteste être en condition physique suffisante pour pratiquer l'airsoft et être en capacité de fournir un certificat médical en ce sens au besoin.

Je fais part dès à présent de tous mes risques de santé (allergies, intolérances, etc.) :

Problème de santé 1	
Problème de santé 2	
Problème de santé 3	
Problème de santé 4	

Personne(s) à contacter en cas d'accident (parents, amis, médecin, etc. ...) :

Nom/Prénom/Qualité/Portable	
Nom/Prénom/Qualité/Portable	
Nom/Prénom/Qualité/Portable	
Nom/Prénom/Qualité/Portable	

Groupe Sanguin

## 3. INSCRIPTION / RENOUELEMENT :

Cocher la/les mention(s)

Adhésion Classique 60€	
Adhésion Famille : 60€ + 50€ les suivants	
Achat d'un Patch PVC de l'équipe : 10€	
Don(s) : .....	

Règlement uniquement par :

- PayPal : [team.airsoft.corse@gmail.com](mailto:team.airsoft.corse@gmail.com)
- Virement bancaire : RIB : IBAN : FR93 2004 1010 0003 1965 1J102 161

## 4. PARTIE RESERVE AU BUREAU DE L'ASSOCIATION :

Candidature acceptée	OUI/NON
Matricule attribué	
Remarque :	

Le : .../.../..... à .....

Signature de l'adhérent :

