**FICHE D’ADHESION**

Veuillez remplir directement les champs depuis votre ordinateur puis imprimer et/ou scanner ce document

**Informations personnelles**

**NOM :**……………………………………………………………**Prénom :**…………………………………… Date de naissance : …………………… Email : ………………………………………………………………………… Adresse : ………………………………………………………………………….………………………………………… Code Postal : ………… VILLE : ………………………………………………..…………………………………………

Tél : ……………………………………………. (dom) : ………………….…... (port) : …..………………………………

**Informations professionnelles**

Diplôme : ……………………………………………………………………………………………… Année :…………. Actuellement, je suis : ……………………………………………………………………………………………………. Nom structure : ………………………………….…… Secteur d’activité : ………………………………………….…. Fonction : ……………………………………………………… Public cible : …………………………………………… Adresse :…………………………………………………………………………………………………………………….

Code Postal : ………… VILLE :……………………………………………………… Tél/Fax : ………………………

* Je déclare adhérer à la **AAP-APA** pour 1 an et joins la copie de mon dernier diplôme filière STAPS ou de mon attestation de réussite ou équivalence en APS (activité physique et sport)

De plus, je joins à la présente les documents suivants :

* le montant de mon adhésion de **1000 DA contre bon.**
* une **photographie** d’identité récente
* je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur en vigueur de l’Association Algérienne des Professionnels en Activité Physique Adaptée AAP-APA, disponible sur le site www.algerie-apa.jimdo.com

**Date de la demande :………………………………………………………………201… Signature**

Veuillez remplir, imprimer, et renvoyer ce document à **AAP-APA**

**Cité Boussouf Abdelhafid Tour 90/91 n° 778 25027 Constantine**

Vous pouvez scanner cette demande et votre diplôme en les envoyant par courriel à : [rboukraa@hotmail.com](mailto:rboukraa@hotmail.com)

* Les informations qui vous sont demandées sont nécessaires au traitement de votre demande. En application de la loi du 6 janvier1978 art. 27 vous disposez d’un droit d’accès et de rectification des données vous concernant. Vous pouvez vous opposer à ce qu’elles soient communiquées à des tiers en nous écrivant.
* La cotisation permet l'adhésion à l'association pendant un an à partir de la date d'envoi de la confirmation. Le versement me serait immédiatement restitué en cas de rejet de ma demande d’adhésion.