



BULLETIN D'ADHESION

DATE : _____

nom : _____

prénom : _____

date de naissance : ___/___/___ sexe : M / F

profession : _____

adresse : _____

code postal : _____ ville : _____

mail : _____

téléphone : _____

N° licence (si existant) : _____

classement (ou niveau) : _____

compétition : OUI / NON

règlement :

 chèque _____

 prélèvement mensuel _____

 espèces _____

Signature :



BULLETIN D'ADHESION

DATE : _____

nom : _____

prénom : _____

date de naissance : ___/___/___ sexe : M / F

profession : _____

adresse : _____

code postal : _____ ville : _____

mail : _____

téléphone : _____

N° licence (si existant) : _____

classement (ou niveau) : _____

compétition : OUI / NON

règlement :

 chèque _____

 prélèvement mensuel _____

 espèces _____

Signature :