



Bulletin individuel d'adhésion loisir 2024/2025 (100 € / an)

Nom :

Prénom :

Sexe : M / F

Date de Naissance :

Nationalité:

Adresse :

Code Postal:

Ville:

Téléphone :

Mail (envoi licence + infos club):

En cas d'urgence, nom et téléphone de la personne à prévenir:

Autorisation du droit à l'image pour affichage sur le site du club oui non

Date et Signature

Merci de nous ramener ce bulletin rempli avec le questionnaire de santé rempli ou un certificat médical si vous avez répondu positivement à l'une des questions du questionnaire de santé

Inscription non remboursable

Conseils pratiques sur demande (voir Laurent, Michel ou Flavien)

