

BULLETIN D'ADHESION A COMPLETER



ADHERENT 1

NOM : PRENOM : né(e le / /

ADRESSE:

CODE POSTAL : VILLE : N° PORTABLE

Ma Cie d'assurance habitation et mon N° de contrat :

E MAIL (obligatoire pour recevoir les infos du club) :

ADHERENT 2 (conjoint OU jeune de -25 ans)

NOM : PRENOM : né(e) le / /

N° Portable(si différent de adhérent 1)

E MAIL (si différent de adhérent 1) :

Ma Cie d assurance habitation et mon N° de contrat(si différent de adhérent1)

FAMILLE (4 pers. et plus) NOM de la famille :

prénoms des membres	Dates de naissance	J'indique ma Cie d assurance habitation et mon N° de contrat
père	/ /	
mere	/ /	
enfant 1	/ /	
enfant 2	/ /	
enfant 3	/ /	
enfant 4	/ /	

ADRESSE:

CODE POSTAL : VILLE : N° PORTABLE

E MAIL (OBLIGATOIRE pour recevoir les infos du club) :

COTISATIONS

ADULTE (né en 1999 et avant)	35 €
COUPLE ou 1 ADULTE+ 1 JEUNE-25 ANS	60 €
FAMILLE (4 personnes et +)	105 €
JEUNE -25 ANS(né en 2000 et après)	26 €
MONTANT A REGLER :	€

Virement UNIQUEMENT

Voir le RIB du CLUB sur le site



J' autorise le Club à communiquer éventuellement mes coordonnées(tel et mail) à d autres membres du club



Je n' autorise pas le Club à communiquer mes coordonnées(tel et mail) à d autres membres du club