

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 adhérent 1)

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