

□□□□□□



□□ Bulletin d'adhésion 2023 / 2024 Secrétariat



NOM :

PRÉNOM :

SEXE : FEMININ MASCULIN

Adresse :

.....

N° Tél.: **N° Port. :**

E-mail :

Date de naissance: **Lieu.....**

N° LICENCE :

Taille de vêtement (S, M,...) :

Certificat médical du :

Daté de moins de 6 mois et valable 3 ans

Cotisation 60 € **Espece** **Chèque** **ANCV**

Date : **Signature des parents :**

Autre sport pratiqué :

Objectifs :