Ville:

« Important pour vous joindre si annulation de cours »

Date de naissance : / /

Portable:

« Obligatoire pour assurance »

**ADHERENT** 

Nom:

Adresse:

Téléphone:

Code postal:

Email:

SECTION: GYMNASTIQUE 2023-2024

Prénom:

Αu	tres	adhe	erents	de l	a	tamill	le (	Nom	Pré	nom	Sect	tion)	
												•	

BUREAU Adhésion: 13 € OUI NON

Sinon réglée à la section : Escalade – Danse – Musique –

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

<u>Cotisation annuelle</u> (<u>licence comprise et obligatoire</u>):

Détail du règlement :

Montant Espèces :

Montant Autre:

(Bons CAF, Chèques loisirs, Participation CE)

Montant Chèques : Nombre Chèques :

Facture: OUI NON

Newsletter: OUI NON

	Partie Réservée aux res			
Numéro	NOM - Prénom	Banque	Montant	Date de dépôt
			13,00€	
		T		
	TOTAL			

Banque ex : BNP, BP, CA Alpes, CA Languedoc, CE Languedoc, CE Provençale, Chaix, CIC LB, CM, LBP Marseille, LBP Montpellier, LCL, SMC, SG, etc.

\* assurance :
\* Certificat médical Fourni :
OUI
NON

• Questionnaire de santé : OUI NON

\* nouveau / nouvelle adhérent(e): OUI NON

• Divers :