



ADHESION 20 / 20

Identité : *sexe* *H* *F*

NOM *Prénom :*

Né (e) le (jj/mm/aaaa)

Adresse

Code postal : *Ville :*

Tel fixe : *Tél portable :*

Adresse email @

Une cotisation pour toutes les activités : 32 €

Pour les activités : Randonnée, Country, Tennis de table, Vélo

La date du certificat médical d'aptitude obligatoire

Chèque *nom et prénom du titulaire du compte*

n° du chèque *Banque*

Espèces

Activités :

Bibliothèque *Chorale* *Couture* *Scrabble*

Randonnée *Country* *Ping-pong* *Vélo*