



FICHE D'ADHÉSION

MEMBRE BIENFAITEUR

PARTICULIER

ASSOCIATION

SOCIÉTÉ

NOM :

ADRESSE :

.....

CODE POSTAL :VILLE :PAYS :

E-MAIL DE CONTACT :

TÉLÉPHONE :

REPRÉSENTANT LÉGAL (Association, Société)

NOM : PRÉNOM :

TITRE / POSTE :

(Cochez les cases)

- Je certifie avoir pris connaissance des statuts, du règlement intérieur et m'engage à les respecter.
- Je m'engage à m'acquitter de la cotisation annuelle en chaque début de saison sportive
- Je m'engage à ce que les informations soient exactes

Fait à

Le :

Signature :

Tampon (Association, Société) :