

Bulletin d'adhésion

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Pseudo :

Adresse :

Code postale : Ville :

Téléphone fixe : Portable :

Email :@

Groupe Sanguin :

Problèmes médicaux (allergies, asthme, diabète, antécédents cardiaque ...) :

.....
.....

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom :Prénom :

Téléphone fixe : Portable :

Fait à :

Le :

Signature

Mention " lu et approuvé "

Signer ce document vaut pour acceptation totale et sans réserve du règlement intérieur de l'association