



BULLETIN ADHESION SAISON 2019-2020

RENSEIGNEMENTS

NOM DES PARENTS :

.....

PRENOM :

ADRESSE :

.....

.....

TEL :

ADRESSE MAIL :

Nom de l'adhérent(e) :.....

Prénom :

Date de naissance :

Section :

Nom de l'adhérent(e) :.....

Prénom :

Date de naissance :

Section :

Nom de l'adhérent(e) :.....

Prénom :

Date de naissance :

Section :