

BULLETIN D'ADHESION 2019/2020

ADULTES	Activité Sportive (cochez votre choix)		KARATE
			FITNESS
Nom :			
Prénom :			
Adresse :			
Profession :			
Date et lieu de naissance :			
Tél. :			
E-mail obligatoirement en MAJUSCULE pour éviter les rejets de mail :			
@			

TARIF FORFAITAIRE	
Adhésion	€
Cotisation	€
Total	€

Réservé au Secrétariat
B :
n° :
Date :
: Photo :

IMPORTANT :

Pièces à joindre : 1 photo (ou ancienne carte qui sera validée), 1 chèque à l'ordre de CP15, certificat médical daté à partir du 1er septembre de la saison

Licences : Je soussigné(e), déclare ne pas souhaiter prendre de licences fédérales qui m'ont été proposées.

Tarif forfaitaire : le tarif forfaitaire ne peut faire l'objet d'aucun remboursement.

Date :

Signature :