

SAISON 2024/2025



N°

FICHE D'ADHÉSION COLLECTIVE

VALABLE DU 1ER SEPTEMBRE AU 31 AOÛT

Nom / Prénom

Numéro de téléphone

Nom / Dénomination

ADRESSE :

VILLE :

CODE POSTAL :

E-MAIL :

Adhésion

ADHESION ASSOCIATIVE = 30€

Paiement : Chèque Carte bancaire Espèces

En signant ci-dessous, je m'engage à respecter les statuts et le règlement de l'association.

Date :

Signature :