Bulletin d'inscription 2023-2024

Nom :……Prénom :……

Date de naissance :……

Adresse :

……

Ville : ……. Code postal : …….

portable : …… mail : …….

Payé (35€) : □Chèque □Espèces □ virement □CB Certificat médical : □ daté du …./…./….

- ✓ J'autorise l'association à publier mon image (photos) sur le site internet et ou application Whatsapp dans le but de promouvoir l'association : OUI □ NON □
- ✓ J'accepte d'adhérer au groupe de discussions de l'échappée via Whatsapp. OUI □ NON □
- ✓ Je souhaite une attestation d'adhésion OUI □ NON □

Signature :

Bulletin d'inscription 2023-2024

Nom :……Prénom :……

Date de naissance :……

Adresse :

……

Ville : ……. Code postal : …….

portable : …… mail : …….

Payé (35€) : □Chèque □Espèces □ virement □CB Certificat médical : □ daté du …./…./….

- ✓ J'autorise l'association à publier mon image (photos) sur le site internet et ou application Whatsapp dans le but de promouvoir l'association : OUI □ NON □
- ✓ J'accepte d'adhérer au groupe de discussions de l'échappée via Whatsapp. OUI □ NON □
- ✓ Je souhaite une attestation d'adhésion OUI □ NON □

Signature :