Saison 2025/2026

BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM : _____

PRÉNOM : _____

N° et RUE : _____

CP et VILLE : _____

N° TÉL PORTABLE : _____

IDENDIFIANT WHATSAPP : _____

DATE DE NAISSANCE : _____ / _____ / _____

ADHÉSION
Moins de 12 ans : 40€/an ✯ Plus de 12 ans : 60€/an ✯ Couple : 100 €/an

DATE : _____ / _____ / _____

Je certifie être couvert(e) par une assurance multirisques/accidents de la vie.

SIGNATURE
(du représentant légal pour les mineurs)

Merci de renseigner **TOUS** *les champs* **LISIBLEMENT**

Marie 06 21 73 63 58 ✯Responsable Section
Astrid 06 45 76 38 05 ✯Trésorière
E-mail tumbleweeds67230@gmail.com
Site Scannez le QR Code