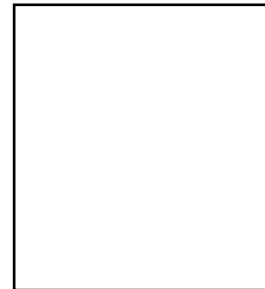


ASSOCIATION



Bulletin D'ADHESION

VOTRE PHOTO :



NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

NUMERO DE TELEPHONE :

ADRESSE EMAIL : @

RAISONS D'ADHERER :
.....
.....

VOS ATTENTES :
.....
.....
.....

COMMENT AVEZ VOUS CONNU L'ASSOCIATION ?
.....
.....

VOS SUGGESTIONS :
.....
.....
.....

Votre paiement de 30 euros à l'ordre de l'association.
Un certificat médical pour la pratique du sport d'entretien et de l'aquagym si vous souhaitez
participer aux activités sportives adaptées.
L'inscription ne sera effective qu'après réception de tous les documents.