

BULLETIN D'ADHESION

REINSCRIPTION 20..... – 20.....



NOM : _____ PRENOM : _____

UNE CHANSON que vous aimez particulièrement : _____

UNIQUEMENT Si changements : ADRESSE _____

TEL : fixe : _____ portable : _____

ADRESSE ELECTRONIQUE : _____

<input type="checkbox"/> DECOUVERTE MERCREDI 9H45-10H45	<input type="checkbox"/> DEBUTANTS + MERCREDI 11H-12H
<input type="checkbox"/> DEBUTANTS LUNDI 20H30-21H30	<input type="checkbox"/> NOVICE MARDI 20H30-21H30
<input type="checkbox"/> DEBUTANTS + MARDI 19H15-20H15	<input type="checkbox"/> INTER MERCREDI 20H30-22H

DOCUMENTS A FOURNIR A L'INSCRIPTION :

- bulletin d'adhésion dûment rempli

- Cotisation annuelle : **60 € / personne** (110 € pour 2, vivant même foyer). Enfants – 14 ans : 30 €

Chèque : En 1 fois 2 fois espèces

ATTESTATION MEDICALE

NOM : _____ PRENOM : _____

Pour tout problème médical connu lors de l'inscription à l'association PHARE OUEST COUNTRY de DIGOSVILLE, il vous appartient de nous le signaler et de nous fournir une autorisation médicale pour la pratique de cette activité.

DATE : _____

SIGNATURE : _____

Je m'engage à respecter le règlement intérieur de Phare Ouest Country.

Lu et approuvé (à recopier) :

Date :

Signature :