

BULLETIN D'ADHÉSION 2023-2024

NOM et Prénom : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

N° de téléphone fixe : _____ portable : _____

Adresse électronique (tout en majuscules) :

_____ @ _____

Personne à prévenir en cas d'urgence : Nom : _____

Tél : _____

Je désire adhérer à la section :

(*) ...dont 18 euros
d'assurance
obligatoire
comprise...



...et verse à cet effet la cotisation* :

150 € (1 versement)

150 € (3 x 50 €)

N.B. : Les séances sont à payer à l'avance (à l'année ou au trimestre). En cas de demande de remboursement et sur présentation d'un justificatif, le club remboursera à hauteur de 3 euros par séance restante.

Ce bulletin d'adhésion doit être complété **très soigneusement, daté et revêtu de votre signature**. Il doit être remis, **accompagné de son règlement**, au Président, au Trésorier, à la Secrétaire du club ou au Professeur **avant votre troisième séance**. Vous devez **obligatoirement** fournir, lors de votre inscription, **un certificat médical datant de moins de 3 ans**.

À _____, le _____

Signature :