

Fiche d'inscription ou de réinscription

Pseudo:

Prénom:

Nom:

Adresse complète :	
Téléphone fixe et (ou) portable	
Adresse Mail:	
Permis B : Oui Non	
Problèmes de santé :	
Allergies:	
Contre indication médicale :	
Groupe Sanguin:	
Nom de la personne à contacter en cas d'accident :	
Téléphone fixe et (ou) portable :	
Pour adhérer il faut :	
 Adhérer au règlement de l'association Ce formulaire dûment rempli et signé Une photo d'identité Une photocopie recto verso de la carte d'identité 	lentité ou du passeport
Le bureau se réserve le droit de :	
 Refuser toute inscription suite à un litige Interrompre l'abonnement pour ces mêmes raisons (Dans ce cas, la cotisation sera rendue caduque et non remboursable.) 	
Signature du titulaire :	Signature d'un des membres du bureau :