

AQUATIQUE CLUB AMNEVILLE LES THERMES
06 74 73 91 25

Bulletin d'adhésion
Saison 2014/2015

ADHERENT

Nom (en majuscule) : **Prénom** :

Date de naissance : **Lieu** :

Nationalité : **Sexe** : **M** **F**

Adresse :

.....

Téléphone : **Mail** :

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et accepte ses dispositions.

Je m'acquitte de la cotisation de 165€ et présente un certificat médical :

Date :

Signature :

Dernière licence

(À remplir si le dernier club FFN n'est pas l'ACAM)

Nom du club quitté :

.....

Numéro de licence FFN: