

**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**: .....