

SAISON 2016 / 2017

<u>Renseigner</u>	<u>nents ge</u>	<u>énéraux :</u>				
Nom :			LICENCE:			
Prénom :			Date de naissance :			
Adresse :						РНОТО
Code Postal :		Ville:				
E-mail:						
Tel fixe :		Port 1 :		Port 2 :		
Je demande un Photo fournie :	passeport :	oui	Certificat	médical fo	ourni : oui 🗆	□ non □
Droit à l'ima	age :					
	(l'article 9		té, des photos des ous fait obligation			
Merci donc de re	enseigner le	tableau ci-desso	ous précisant vos	autorisation	s ou refus :	
	Type de publication			OUI	NON	
Expositions à l'extérieur du club Publication dans les journaux Publication sur site web du club			u club			
Fait à		on sur site web ut		gnature		
				g		
R <u>éservé au</u>	club :					
Montant de la	cotisation :	I	ndividuelle : \square	Famil	le : □	
Achat du Pass	seport : ou	i □ non □	Certificat méd	lical validé	le : /	1
Paiement (ent	ourer) :	Espèces	Chèques Co	mité entrep	rise Vi	rement
Paiement n	Paiemen	t n° 4 :	nent n° 2 : Paiement ı ore – Novembre – Ja	า° 5 :		3: