



DEMANDE D'ADHESION Cas particuliers (participation entrainements)

Madame Mademoiselle Monsieur

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ___/___/___ Profession : _____

email : _____

N° de puce SI : _____ Numéro de licence : _____

Club : _____

Adresse : _____

☎ domicile : _____ ☎ portable _____

	Déjà licencié dans un club CO *	Pas licencié dans un club CO *
Par an	60€	voir adhésion sport santé annuelle
Par trimestre	30 €	voir adhésion sport santé annuelle
Par séance	3,00 €	5,00 €

* participation aux entrainements de Balise 77

Trimestre 1 = janvier-février-mars

Trimestre 2 = avril-mai-juin

Trimestre 3 = septembre-octobre-novembre-décembre

JOINDRE A VOTRE DEMANDE D'ADHESION

- Le paiement, en chèque de préférence (ordre : Balise77) ou numéraire.

Fait à _____ Le _____

Signature du demandeur

Signature du représentant légal pour les mineurs