



# FICHE D'ADHESION

INDIVIDUEL

FAMILLE

ASSOCIATION

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Nom du représentant légal pour les mineurs / pour les associations :  
\_\_\_\_\_

Merci de compléter le tableau ci-dessous :

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE

✉ : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

☎ : \_\_\_\_\_

📱 : \_\_\_\_\_

Règlement :

Individuel 10€

Famille 15€

Association 30€

Mode de paiement :

Espèces

Chèque

Date :

Signature du représentant :