

ADHESION 2019/2020

Adhérent

Nom: _____

Adresse: _____

C.P.: _____ Ville: _____

Tél.: _____

Email : _____

Date de naissance: _____

Pour les mineurs

Nom mère: _____

Tél.: _____

Email: _____

Nom père: _____

Tél.: _____

Email: _____

*Merci de compléter toutes les informations ci-dessus.
Ceci nous permet de vous contacter en cas de besoin.*

Inscription cours

cours n°1: _____ tarif: _____

cours n°2: _____ tarif: _____

cours n°3: _____ tarif: _____

cours n°4: _____ tarif: _____

stage _____ tarif: _____

adhésion: -15ans 5€ +15ans 10€ tarif: _____

TOTAL inscription:

Date: _____

Signature

*L'inscription ne sera prise en compte qu'accompagnée
du règlement. A renvoyer :
Association Vie-tamine - BP 3 - 74130 Contamine sur Arve*