SPORT - LOISIRS - SANTE LA PALESTRE
BULLETIN D'ADHESION SAISON 2017 / 2018

MERCI DE REMPLIR EN LETTRES CAPITALES ET COCHER LES CASES

NOM : _____ **PRENOM** : _____

SEXE : F ☐/ M ☐ **DATE DE NAISSANCE** : ____ / ____ / _____ (jj / mm / aaaa)

Adresse complète : _____

Code postal : _____ **Ville** : _____ **Profession** : _____

Adresse Mail : I__I__I__