



Type d'adhésion :

Création Renouvellement

Nom de l'adhérent : _____ Prénom de l'adhérent : _____

Nom, prénom du représentant légal si mineur : _____

Sexe : Homme Femme

Date de naissance : ____/____/____

Nationalité : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Adresse mail : _____

Avez-vous des blessures ou des points d'attentions à avoir lors des échauffements ?

Deux musique (avec l'artiste) que vous souhaiteriez entendre pendant l'échauffement ?

Votre taille de maillot/short : _____

La cotisation à régler pour l'année est au tarif unique de 45€

**Un certificat médical de moins de deux ans pour les enfants et moins de trois ans pour les adultes
devra être fournis avant fin Octobre.**