



DEMANDE DE PRÉ-ADHÉSION

| | | | | | |
|--------------------------|----------------------|-------------|----------------------|-------------|----------------------|
| Civilité | <input type="text"/> | Nom | <input type="text"/> | Prénom | <input type="text"/> |
| Date de naissance | <input type="text"/> | | | | |
| Adresse | <input type="text"/> | | | | |
| CP | <input type="text"/> | Ville | <input type="text"/> | | |
| Email | <input type="text"/> | | | | |
| Téléphone 1 | <input type="text"/> | Téléphone 2 | <input type="text"/> | Téléphone 3 | <input type="text"/> |
| Nom du responsable légal | <input type="text"/> | | | | |

Attention : Ceci est une pré-adhésion au Cercle Paul Bert, sous réserve de places disponibles. Inscription définitive sur place obligatoire avec les pièces complémentaires au dossier, dans l'équipement de votre choix.

CADRE RÉSERVÉ AU GROUPE DU CERCLE PAUL BERT

Activité pratiquée ----- Catégorie -----

Equipement (section) -----

Dirigeant(e) Oui Non

UFOLEP :

Si oui : Groupe Président(e) Secrétaire Trésorier(e) Membre

Section Président(e) Secrétaire Trésorier(e) Membre

Cotisation due : euros Chèque Espèces Chèque vacances

Cotisation versée : euros Coupon sport Sortir

Adhésion comprise

Chèque au nom de : -----