



SIX FOURS VOUS ACCUEILLE

BULLETIN D'ADHESION

Civilité : Mr

☐

Mme

☐

NOM :

PRENOM :

Situation de famille : M

☐

V

☐

D

☐

Date et lieu de Naissance :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Tél fixe : Portable :

Mail :

☐

Cotisation Club : 23.00€ +

☐

Cotisation balade : + 5.00€

☐

Licence FFRP : 25.85€ (Cocher la ou les cases)

Date et signature :