Section Tir à l' Arc de Rueil

FICHE D'ADHESION

Date : …../……/20…..

Nom : ……

Prénom : ……..

Sexe : **féminin** ☐ **masculin** ☐

date de naissance : **..…./……../….**

Adresse : ……..

Code postal : ……..

Ville : ……..

N° téléphone : …… ……

N° portable : …… ……

Email : ……..

Si transfert : **N° licence :…….** **cl :** ☐
co : ☐

Ancien club : ……..

Signature

RESERVE A LA STAR

LICENCE N° : ……	

Date certificat médical : **..…./……../20..**

Photos : **oui** ☐ **non** ☐

Montant adhésion : …… …….€ **nbre chèque** ☐ **liquide** ☐

pass92 **……€**

Nom du chèque si diffèrent du nom adhérent : **……**

Initiation du : **samedi 14h** ☐ **mardi 20h** ☐