

Mode de paiement : .....



Une organisation du



## Bulletin d'adhésion 2024

### Tarif de l'adhésion 10€

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Tel portable : \_\_\_\_\_

Tel fixe : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Taille exemple(M,L,XL) : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) M. Mme : \_\_\_\_\_

Déclare avoir pris connaissance et être d'accord avec les statuts et le Règlement intérieur de l'association TEAM J. (à nous demander pour les nouveaux adhérents(es)).

**Nous fournir une photo d'identité moins de deux ans, pour le trombinoscope afin de mettre celui-ci à jour.**

A : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_