

**BULLETIN D'ADHESION BOL D'AIR (30€)**

NOM : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse : .....

.....

E-mail : .....

Tel : .....

membres supplémentaires (10€par pers.)

Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Date et signature

Fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive de moins d'un an.

A renvoyer à Honorine LEMERRE – 1ter Hôtel Capitaine – 50570 CARANTILLY

**BULLETIN D'ADHESION BOL D'AIR (30€)**

NOM : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse : .....

.....

E-mail : .....

Tel : .....

membres supplémentaires (10€par pers.)

Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Date et signature

Fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive de moins d'un an.

A renvoyer à Honorine LEMERRE – 1ter Hôtel Capitaine – 50570 CARANTILLY

**BULLETIN D'ADHESION BOL D'AIR (30€)**

NOM : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse : .....

.....

E-mail : .....

Tel : .....

membres supplémentaires (10€par pers.)

Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Date et signature

Fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive de moins d'un an.

A renvoyer à Honorine LEMERRE – 1ter Hôtel Capitaine – 50570 CARANTILLY