

BULLETIN D'ADHESION (version du 18 février 2016)
(à remplir en caractères d'imprimerie)

Section d'	Adervielle – Vallée du Louron
Date d'adhésion (jj/mm/aaaa)	
Numéro de carte	
Nom	
Prénom	
Adresse complète	
Résidence, bâtiment, escalier	
N° et rue	
Code postal	
Ville	
Téléphone fixe	
Téléphone mobile	
Adresse mail	
Date de naissance (jj/mm/aaaa)	

Carte délivrée

V (adulte avec revue)

A (adulte sans revue)

J (16 à 21 ans avec revue gratuite)*

K (6 à 15 ans sans revue)*

* âge effectif au 1^{er} janvier de l'année considérée

Enfants si adhérents carte K

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE jj/mm/aaaa	NUMERO DE CARTE

J'adhère en ayant pris connaissance des statuts de la section et de la fédération

Je souhaite recevoir par mail la lettre électronique mensuelle de l'association et ai renseigné mon adresse mail

Signature de l'adhérent