

**BULLETIN DE PRE-INSCRIPTION 2019/2020**

SAINT-PRIEST MONTAGNE

Siège social

23 bd des ROSES

69800 SAINT-PRIEST

Email : spmontagne@gmail.com

La fiche de pré-inscription doit être accompagnée d’un **chèque (qui sera encaissé en septembre) et d’un certificat médical.**

**Nouvelle adhésion** : ……. **Renouvellement** : ……

**NOM : ……………………………………………………. Prénom : ………………………………………………………….**

**Date de naissance : ……………………………….. Sexe : ……………………………………………………………….**

**Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Code postal : ………………………………………….. Ville : ……………………………………………………………….**

**Tél : ……………………………………………………….. Email : ……………………………………………………………..**

**LOISIR : ………………………………………………….. COMPETITION : ……………………………………......... .**

**COTISATION ANNUELLE : 215€ ASSURANCE FFME COMPRISE**

**260€ Pour les COMPETIEURS et LYON 2 (En autonomie)**

* **DEGRESSIVE pour le 2ème et 3ème adhérent d’une même famille : 205€ et 190€**