



BULLETIN D'ADHESION - SAISON 2021/2022

GYMNASTIQUE	X
CYCLOTOURISME	
ADHESION "SIMPLE"	

NOM : _____ **PRENOM:** _____

ADRESSE _____

TEL: _____

E MAIL : _____

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : _____

Personne à prévenir en cas d'accident: _____ _____ Tél: _____
Nom du Médecin traitant _____ _____ Tél: _____
ALLERGIES- CONTRE INDICATIONS- ETC : _____ _____

Somme dûe
(Adhésion 10 € comprise)

Espèces	
Chèque	

Choix des cours	'*'
Lundi soir	
Jeudi soir	
Mardi après-midi	
Jeudi après-midi	
Lundi et jeudi soir	
Mardi et jeudi après midi	

<*> cocher la case correspondante

DATE ET SIGNATURE

Certificat Médical + 1 photo + votre règlement à fournir des l'inscription
(espèces ou chèque strictement libellé à l'ordre de l'A.B.C.E.V.)