



PHOTO  
D'IDENTITE

**BULLETIN D'ADHESION - SAISON 2021/2022**

GYMMNASTIQUE	X
CYCLOTOURISME	
ADHESION "SIMPLE"	

**NOM :**

**PRENOM :**

**ADRESSE**

**CODE POSTAL :**

**VILLE :**

**TEL :**

**Port :**

**E MAIL**

**DATE ET LIEU DE NAISSANCE :**

**à**

**Personne à prévenir en cas d'accident :** -----  
Tél-----

**Nom du Médecin traitant :** Docteur -----

**Tél :** 01. -----

**ALLERGIES- CONTRE INDICATIONS- ETC :** -----

<b>Somme due</b>
(Adhésion 10€ comprise)
--€

Espèces	
Chèque	

<b>Choix des cours</b>	
Lundi soir	
Jeudi soir	
Mardi après-midi	
Jeudi après-midi	
Lundi et jeudi soir	
Mardi et jeudi après-midi	

DATE ET SIGNATURE  
Le 00/09/ 202

**Certificat Médical + 2 photos + votre règlement à fournir des l'inscription**

(Espèces ou chèque strictement libellé à l'ordre de l'A.B.C.E.V.)

**Association Bondynoise du Centre Edouard Vaillant - 45 rue RENE CHAR 93140 BONDY**