



INSCRIPTION 2025 -2026

 M Mme

NOM

PRENOM

DATE DE NAISSANCE

J J M M A A A A

ADRESSE BP

CODE POSTAL

COMMUNE

EMAIL

N° TEL

DATE D'ADHÉSION

J J M M A A A A

LE BUREAU

Mme STEINMETZ. Mme LOIRAT. M SCORNET.

M VIAUD. Mme RIVET

Signature adhérent(e) :