



## INSCRIPTION 2026 -2027



M

☐

Mme

**NOM**

**PRENOM**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

JJ

**M M**

**A A A A**

**DATE DE NAISSANCE****ADRESSE BP****CODE POSTAL**

\_\_\_\_\_

**COMMUNE**[illegible]**EMAIL**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**N° TEL**

\_\_\_\_\_

JJ

M M

**A A A A**

**DATE D'ADHÉSION**[illegible]

## LE BUREAU

Mme STEINMETZ. Mme LOIRAT. M. STEINMETZ.

**Signature adhérent(e) :**