



BULLETIN D'ADHESION OU DE RENEUVELLEMENT D'ADHESION



PREMIERE ADHESION 2024

RENOUVELLEMENT 2024

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

Sexe M F

Date de naissance :

Renseignez ce cadre si des modifications sont intervenues depuis l'an dernier sur vos coordonnées ou en complément d'information

Adresse :

Adresse :

.....

.....

Email :@

Email :@

Si vous le voulez, indiquez ci-dessous un, voire deux numéros de téléphone à appeler en cas d'urgence ainsi que votre groupe sanguin

Si vous le voulez, indiquez ci-dessous un, voire deux numéros de téléphone à appeler en cas d'urgence ainsi que votre groupe sanguin

(Ces éléments figureront sur votre carte de membre)

(Ces éléments figureront sur votre carte de membre)

.....

.....

Groupe sanguin :

Groupe sanguin :

Fait à Le

Fait à Le

Signature

Signature

Joindre un chèque de cotisation de 18 € à l'ordre du C.C.S.

Adresser à : Alain Bedouet 15 rue de l'Aubépine 72300 Sablé sur S.



BULLETIN D'ADHESION OU DE RENEUVELLEMENT D'ADHESION



PREMIERE ADHESION 2024

RENOUVELLEMENT 2024

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

Sexe M F

Date de naissance :

Renseignez ce cadre si des modifications sont intervenues depuis l'an dernier sur vos coordonnées ou en complément d'information

Adresse :

Adresse :

.....

.....

Email :@

Email :@

Si vous le voulez, indiquez ci-dessous un, voire deux numéros de téléphone à appeler en cas d'urgence ainsi que votre groupe sanguin

Si vous le voulez, indiquez ci-dessous un, voire deux numéros de téléphone à appeler en cas d'urgence ainsi que votre groupe sanguin

(Ces éléments figureront sur votre carte de membre)

(Ces éléments figureront sur votre carte de membre)

.....

.....

Groupe sanguin :

Groupe sanguin :

Fait à Le

Fait à Le

Signature

Signature

Joindre un chèque de cotisation de 18€ à l'ordre du C.C.S.

Adresser à : Alain Bedouet 15 rue de l'Aubépine 72300 Sablé sur S.