ASSOCIATION ADRENALINE
ESPACE ROGER RIVIERE
RUE LOUIS PASTEUR
42320 LA GRAND CROIX

NOM ……

PRENOM …….

ADRESSE ……..

……..

DATE DE NAISSANCE …….

N° TEL ……

EMAIL

NOM ……..

PRENOM …….

ADRESSE ……..

…….

DATE DE NAISSANCE ……..

N° TEL ……..

E MAIL

ENFANTS

PRENOM …….

DATE DE NAISSANCE …….

PRENOM ……..

DATE DE NAISSANCE ……..

PRENOM …….

DATE DE NAISSANCE …….

PRENOM ……..

DATE DE NAISSANCE ……..

ADHESIONS

1 ADULTE	**32€**
2ième ADULTE	28€
3ième PERSONNE (même famille)	**20€**
ETUDIANT – 26 ANS	24€
ENFANT DE 10-18 ANS	**20€**
ENFANT DE -10 ANS	**10€**

TOTAL ……..

FAIT A …… LE ……

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur

Signature du ou des adhérents précédé de la mention « Lu et approuvée »

CC Septembre 2017