



BULLETIN D'ADHESION

QUIBERON ATLANTIQUE NATATION 2017/2018

Je soussigné,

NOM :

PRENOM :

NE(E) LE :

A :

NATIONALITE :

SEXE :

Demeurant

RUE :

CODE POSTAL :

COMMUNE :

COURRIEL :

@

TEL FIXE :

TEL MOBILE :

Taille de T-shirt/polo :

Souhaite adhérer à *QUIBERON ATLANTIQUE NATATION*

20 €

Prends ma licence FFN auprès du club (obligatoire pour les nageurs et les arbitres)

35 €

Souhaite participer aux entrainements d'hiver en piscine

100 €

(Lundi & jeudi de 19 heures à 20 heures et samedi de 9 heures à 10 heures, hors vacances scolaires et sous réserve de modifications par Equalia - Il vous sera peut-être demandé un appel complémentaire de 50 € décidé lors de la prochaine AG.

Joins mon Certificat Médical obligatoire m'autorisant à la pratique de la natation en eau libre

Fait à Quiberon le

Signature