Demande d'adhésion

NOM :..... Prénom :.....

Date de naissance :...../...../.....

Adresse :.....

Code postal :..... Ville :.....

Tél :..... Portable :.....

Adresse mail :.....

Adhésion avec licence FFR et assurance : 28 €

Certificat médical – aptitude à la marche
obligatoire et joint à la demande

Merci de faire parvenir cette demande avec le règlement et le certificat médical, cheque libellé à l'ordre de :

Club des côtes de Vigneulles
Emil SINDT
12 rue de l'église
55 400 BRAQUIS