

Bulletin d'adhésion à l'association Esquelrun

Je, soussigné(e)

NOM : **Prénom :**
Date de naissance :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Tél :/...../...../...../..... Email :@.....

Souhaite adhérer à l'association Esquelrun pour la saison 20.....

J'autorise l'utilisation de mon image par affichage, publication ou projection de photographies et vidéos prises lors d'entraînements, de compétitions ou de toute autre manifestation organisée par l'association.

Je joins un chèque de 25 euros à l'ordre de l'association Esquelrun

Date :

Signature :