



BULLETIN D'ADHÉSION

NOUVEAU MEMBRE ACTIF

Nom :

Prénom(s) :

Date de Naissance : / / 19.....

Adresse :

.....

Code Postal :

Commune :

Téléphone :

Courriel :@.....

Date de l'adhésion : / / 20.....

Signature :

IMPORTANT

* Le montant annuel de l'adhésion est de 20 Euros payable par chèque bancaire, chèque postal ou mandat, à l'ordre de « Oxygène Zorgho ». Les règlements en espèces ne sont pas acceptés.

** Un accord parental est obligatoire pour les personnes mineures.