



BULLETIN D'ADHESION

N°

NOM PRENOM

Sexe F..... M..... Date de Naissance/...../.....

Adresse

CP Ville

E-mail Tél: fixe..... Port.....

Type de Licence : IRA FRA.....

Abonnement (facultatif) : PASSION RANDO MAGAZINE :.....

Certificat médical

Autres membres de la famille :

Nom Prénom Date de naissance Sexe

.....

.....

date...../...../.....

Signature