

Gymnastique Aquatique Post Natal

Saison 2017 - 2018

Date d'inscription : _____ par _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Date de naissance : _____

Email :

(important pour pouvoir communiquer sur les manifestations et autres informations de l'association)

Certificat Médical :

Oui Non

Adhésion : 15€

Licence : 30€

Cotisation : 130€

TOTAL : _____

Cadre réservé à l'association

Banque :

--	--	--	--	--

Intitulé :

--

Chèque n°1								Date :				Montant :		€
Chèque n°2								Date :				Montant :		€
Chèque n°3								Date :				Montant :		€

DEMANDE D'ADHESION

Conformément à l'article 2 des statuts de l'association Bébés Tritons Brestois, le soussigné demande l'adhésion en tant que membre adhérent pour sa famille et s'engage à respecter les statuts de l'association. Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. Elles pourront être transmises aux fédérations auxquelles les BBTB adhérent.

En application de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au siège des « Bébés Tritons Brestois » 31, rue Cdt Drogou à Brest.

Je reconnais avoir reçu un exemplaire du règlement intérieur et en avoir pris connaissance

Fait à Brest le :

Signature