



INSCRIPTION 2019-2020

NOM: Prénom:

Adresse:

Code Postal:.....Ville :

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

Tél portable:

Tél domicile:.....

E-MAIL: (**écrire en lettres CAPITALES**)

--

COTISATION 2019/2020: *(le montant sera voté au cours de l' AG du 25/10/19)-*

Réglement:

- Chèque (à l'ordre de : AMICOURSE)
- Espèce (interdit par courrier)

Date et signature: