

Paiement fractionné: OUI - NON

ESCALADE ♣ Adulte Déjà adhérent

<u>Réservé Amicale Laïque</u>					
FFME					
N° licence	•••				
SAISIE					
REGLE					
LICENCE					

Nom:	Prénom :			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
Né(e) le :	F □ M □			
Adresse:				
CP: Com	mune:	•••••		
* <u>obligatoire</u> Téléphone* : E.mail* (écrire lisiblement) : Certificat Médical <u>OBLIGATOIR</u>		o <u>uter</u> : «	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
Je, soussigné(e) Certifie avoir consulté sur le site de section à laquelle je m'affilie. Je m' A le Autorisation de la prise d'image pour di Signature du titulaire,	l'Amicale Laïque et pris connaissa engage à le respecter.	ance du		
(Adhésion) + Tarif normal 92€			123	Euros
Déduction : (famille)				Euros
MONTANT à PAYER :				Euros
	MOYEN DE PAIEMENT			
Chèques Vacances Coupons-Sport		=		Euros Euros
Coupons-Sport		=		Euros
	Total	=		
☐ Chèque n°				