



CYCLO. CLUB. SALANQUAIS



BULLETIN D'ADHESION

Nom : -----

Prénom : -----

Date de naissance : -----

Lieu de naissance : -----

Adresse : -----

Telephone fixe : ----- Mobile : -----

Adresse electronique : -----

Assurance : Grand braquet Petit braquet

Formation secouriste oui non

Personne à prevenir en cas d'accident :

Mr Mme : -----

Adresse -----

N° de telephone : -----

Tailles Maillot : ----- Cuissard : ----- Veste : -----

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et je m'engage à le respecter.

J'autorise le club à utiliser mes données personnelles pour les besoins de fonctionnement et la communication interne.

Visa : -----



CYCLO CLUB SALANQUAIS

1,Chemin de Garrieux - 66250 Saint Laurent de la Salanque

Tél. : 06 63 41 11 74 / 04 68 51 26 38

Email : lionel.filtner@orange.fr

Site internet : <http://club.sportsregions.fr/lescyclos-salanquais/>

N° préfectoral : W662002007 - N° F F C T : 0 4824