

FORMULAIRE INSCRIPTION AMICALE BOULISTE 2019



Comité de Seine et Marne FFPJP
CLUB: Amicale Bouliste de Savigny le Temple
N° 780078

Site internet : <http://amicaleboulistesavignyletemple.fr>

	MONTANT COTISATION 2019
DEMANDE DE LICENCE 2019 SENIOR	40 €
DEMANDE DE LICENCE 2019 JEUNE	- €
DEMANDE DE LICENCE 2019 SENIOR COUPLE	70 €
Calendrier Ligue 2019	5 €
DUPLICATA (support perdu ou endommagé)	5 €
DEMANDE DE CARTE de MEMBRE année 2019	40 €
DEMANDE DE CARTE de MEMBRE 2019 (de juillet à décembre 2019)	25 €
FRAIS MUTATION ENTRANTE (Comité 77)	30 €

<i>Si Mutation , fournir le feuillet rose de la demande de mutation</i>		OUI	NON
N° LICENCE			
NOM		F	M
PRENOM			
DATE de NAISSANCE			
NATIONALITE			
ADRESSE POSTALE :			
Code Postal			
Ville			
Adresse mail	@		
N° de Telephone Mobile			
N° de Telephone Fixe			
Date Certificat Médical	obligatoire pour les nouveaux licenciés		
Questionnaire de Santé	obligatoire pour les licenciés		
SIGNATURE de l'Adhérent			
Commentaires:			

PAIEMENT COTISATION

CHEQUE

ESPECES