



A remplir  
par le bureau

Adhérent 1	Ct Méd <input type="checkbox"/>	Rgl : Chq <input type="checkbox"/>	Esp <input type="checkbox"/>
Adhérent 2	Ct Méd <input type="checkbox"/>	Rgl : Chq <input type="checkbox"/>	Esp <input type="checkbox"/>
Adhérent 3	Ct Méd <input type="checkbox"/>	Rgl : Chq <input type="checkbox"/>	Esp <input type="checkbox"/>

# Les fous du volant

SAISON 2011 / 2012

## ADHERENT PRINCIPAL 25 €

Nom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Avez-vous une clé de la salle ? OUI – NON

Ville : \_\_\_\_\_

Créneaux horaire choisi : \_\_\_\_\_ (1<sup>er</sup>)

CP : \_\_\_\_\_

: \_\_\_\_\_ (2<sup>e</sup>)

E-Mail : \_\_\_\_\_ (pour recevoir des infos du club)

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, 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 à :

Les fous du volant  
35 rue Konrad Adenauer  
29820 Guilers

Signature :

N°

## ADHESION SUPPLEMENTAIRE 10 €



Nom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Créneaux horaire choisi : \_\_\_\_\_ (1<sup>er</sup>)

Avez-vous une clé de la salle ? OUI – NON

: \_\_\_\_\_ (2<sup>e</sup>)

E-Mail : \_\_\_\_\_ (pour recevoir des infos du club)

N°

## ADHESION SUPPLEMENTAIRE 10 €



Nom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Créneaux horaire choisi : \_\_\_\_\_ (1<sup>er</sup>)

Avez-vous une clé de la salle ? OUI – NON

: \_\_\_\_\_ (2<sup>e</sup>)

E-Mail : \_\_\_\_\_ (pour recevoir des infos du club)