



BULLETIN D'ADHESION SNTT- saison 2017-2018

Photo (si pas
adhérent
SNTT)

Identité de l'adhérent (e)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Courriel :

Certificat Médical (pour les non licenciés SNTT) :

Je soussigné, Drcertifie que
l'adhérent ci-dessus ne présente aucune contre-indication à la pratique
de l'Aviron Indoor et AVIFIT.

Date de l'examen :/...../.....

Signature et cachet

Communication

Les informations concernant les séances, les horaires et le lieu seront
diffusées par courriel ou par affiches au club

En adhérant, j'accepte que mon image soit utilisée sur les différents
supports de communication et dans la presse à des fins de promotion
de l'association.

Date et signature de l'adhérent (e) : *(lu et approuvé)*

Inscription AVIFIT

	Adhérent SNTT	Non adhérent SNTT
Licence Aviron	oui	30 €
10 séances	100 €	100 €
TOTAL	100 €	130 €

Entourez votre cas.