



M Mme

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : Rue : _____

CP : _____ Ville : _____

Naissance - Date: _____ Lieu : _____

Nationalité : _____

Tél - Fixe : _____ Mobile : _____ Travail : _____

Courriel : _____

Profession : _____

Type de demande:

Nouvelle adhésion Mutation

Le cas échéant: Numéro de licence : _____

Association : _____

Motif de votre demande d'adhésion au club : _____

Tarifs saison:

2024 /2025

LICENCE +
COTISATION CLUB

Licence Adulte

+ 17 ans : 35 €

Licence Jeune

(11 /17) : 23 €

Licence Enfant (né après

2014) : Gratuite

En cas d'acceptation de ma demande d'adhésion:

Je m'engage :

A - à respecter le règlement intérieur, ainsi que les statuts du club

B - à participer et aider à un minimum de manifestations organisées par le club

Documents à joindre obligatoirement à cette demande d'adhésion:

- 1 photo d'identité.

Si votre demande est acceptée par le bureau, il vous sera remis le formulaire d'adhésion UFOLEP

Fait le _____ à _____ Signature :

- Précédée de la mention manuscrite "**Lu et approuvé**"

- **Pour les mineurs**, la demande sera contresignée par le représentant légal, en précisant son nom et sa qualité, avec la mention manuscrite "**Lu et approuvé, bon pour accord**"

Décision du bureau lors de la réunion du :

Accepté **Refusé**

Signature de la présidente :

