



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 : **38 €**

Licence Jeune

(11 /17) : **25 €**

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

Fais-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 :

