

LES FILS DE BESAGNE



BULLETIN D'ADHESION Saison 2023-2024

(Montant de la cotisation : 12 euros au-delà de 26 ans et 5 euros personne de 26 ans et moins)

NOM : _____ Prénom : _____

- ABONNÉ RCT : OUI NON (Cocher la bonne case)

SI OUI, QUELLE TRIBUNE : _____

- ÉTIEZ-VOUS ADHÉRENT AUX FILS DE BESAGNE, LA SAISON DERNIÈRE ?

OUI NON (Cocher la bonne case)

DATE DE NAISSANCE : _____

PROFESSION : _____

ADRESSE : _____

TÉLÉPHONE PORTABLE : _____

ADRESSE ÉLECTRONIQUE : _____

IMPORTANT : Assurez-vous que l'on puisse vous relire / IMPORTANT : Assurez-vous que l'on puisse vous relire

DATE et SIGNATURE :

Pour les mineurs : Signature, nom et prénom du représentant légal.