NOM & ADRESSE DU CLUB

J'ai pris connaissance que seuls les membres de mon association qui auront pris le timbre licence seront assurés

NOM & signature du responsable :

INSCRIPTIONS 2017/2018

Tarif avec assurance : 10 € UNKGB + 45 € IMAF – UFOLEP / Membre

NOM	Prénom	Date de naissance	ADRESSE	N° de Télphonne	E-mail (facultatif)	N° de Licence	Discipline	Grade	Tarif 55€
SOUS/TOTAL									

Notez le n°de passeport dans la case choisie ou cochez ☒ si nouvel adhérent **Feuille N°:** **TOTAL :**