



C.N.S.M.O.

Groupe :

SAISON 2017 - 2018

NOM :
 Prénom: F
M



COORDONNEES			
Adresse			
Code Postal/Ville			
Téléphone domicile		Téléphone bureau	
Portable Mère		Portable Père	
e-mail		Portable Adhérent	

INFORMATIONS LICENCE			
Nationalité		Date de naissance	

Coordonnées du responsable légal de l'adhérent mineur			
Nom et Prénom		Autre portable	
Adresse si différente		e-mail	

COTISATIONS	1° Adhérent	2° Adhérent	Réduit* et ou activ. supl.
Toute Activité	234€	204 €	183 € <small>* Chômeur, handicapé, étudiant de -26 ans</small>

REGLEMENT			
Chèques	Sept	Oct	Nov
Chèques vacances	Coupons sports	Espèces	

Cotisation à payer

€

Commentaire :

- Fiche d'inscription avec photo
- Paiement
- Licence signée
- Certificat médical/Questionnaire
- 1 enveloppe timbrée
- Autorisation signée
- Bonnet