

CARTE MEMBRE 2023 - 2024

A compléter en lettres d'IMPRIMERIE merci	
NOM	
PRÉNOM	
PROFESSION	
DATE de NAISSANCE	
ADRESSE	
VILLE	
CODE POSTAL TÉLÉPHONE: maison porta	
Adresse E-mail OBLIGATOIRE	
J'autorise* ou je n'autorise pas* le comité à mettre mon n INTERNET. *Barrer la mention inutile	om, mes résultats ainsi que ma photo sur
PRIX UNIQUE	60 EURO
DATE DU CERTIFICAT MEDICAL	
REGLEMENT*: ESPECE	$\begin{array}{c} \square & \text{CHEQUE} \\ \mathbf{N}^{\circ} \end{array}$
Fait à	BANQUE le / / 2023
Signature obligatoire	

- Pour tous payement par chèque, veuillez le libeller a l'ordre de : **EVIAN OFF COURSE**
- Certificat médical FFA OBLIGATOIRE SAUF POUR LA MARCHE
- A me retourner au plus tard le 30 octobre 2023
- Joindre OBLIGATOIREMENT une photocopie de la carte d'identité

EVIAN OFF COURSE 1, nouvelle route du stade - Maison des associations 74500 EVIAN LES BAINS

Tél: 06 82 36 54 51