



BULLETIN D'ADHESION

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

VILLE ET CP :

N° TELEPHONE FIXE :

N° DE PORTABLE :

ADRESSE INTERNET :

ACTIVITÉ :	DÉTENTE	GYM
	MARCHE	MUSIQUE
	JEUX DE SOCIÉTÉ	SOLFÈGE

PROFESSION :

A CLERMONT-FERRAND, LE

SIGNATURE