

ENTENTE CYCLOTOURISTE EUDOISE

FORMULAIRE D'ADHESION

Civilité :	
Nom :	
Prénom :	
Date de naissance :	
Adresse :	
N° téléphone fixe :	
N° téléphone mobile :	
Adresse messagerie internet :	
Mutuelle Nom :	
Groupe sanguin :	
Licence choisie (Mini-braquet, Petit braquet ou grand braquet) :	
Formule choisie (Balade ; rando ; sport):	
Avec ou sans revue :	
Montant de la cotisation :	

Pour une première adhésion joindre un certificat médical ainsi qu'une photo d'identité