

ADHÉSION CPS10 - BABY PING

SAISON 2025/2026



NOM

PRÉNOM

ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE

MAIL

TEL.

Merci de fournir une adresse mail valide pour faciliter une meilleure communication au sein de la section et de l'association. Même chose pour le numéro de téléphone si nécessaire.

DATE DE NAISSANCE

NATIONALITÉ

COTISATION

MOYENS DE PAIEMENT

RIB : 30066 10771 00010673803 42
IBAN : FR76 3006 6107 7100 0106 7380 342
BIC : CMCIFRPP

*Cotisation enfant : 120 €
Trimestre enfant : 40 €*

CERTIFICAT MÉDICAL

QUESTIONNAIRE SANTE

FAIT LE

SIGNATURE