

Date permanence Renouvellement Nouvel adhérent**N° licence FFRS :**

Payée sur internet

Ou

Montant à payer : _____ €

N° d'adh. SABJ _____

Montant payé : _____

Chèque CB Espèces **Merci d'écrire TRES LISIBLEMENT** Madame MonsieurNe remplir QUE les infos ayant
changé depuis l'an dernier

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : ____/____/____

Adresse postale : _____

Ville : _____

Téléphone : ____ ____ ____ ____

Courriel : _____ @ _____

Droit à l'image : Oui Non (nous faire un courrier)

Ancien métier / passe-temps

Bourgoin Jallieu, le

Signature