

## PARTIE RÉSERVÉE À L'ASSOCIATION

Cotisation payée:  Oui  Non

Date d'inscription:

Carte faites:  Oui  Non

Inscription enregistrée:

## VOTRE PARTIE

Section :

Pour la section Randonnée merci de préciser vos jours de participation:

Lundi  Jeudi  Dimanche

NOM: PRÉNOM: DATE DE NAISSANCE:

ADRESSE: CODE POSTALE: VILLE:

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE : MAIL:

PROFIL:

- Employé(e) municipale(e)
- Conjoint(e)
- Enfant
- Autre (Extérieur à la mairie)

(Cocher la case correspondante)

Pratiquez-vous d'autres activités au sein de Saint Malo Sport Loisirs ? Si OUI, Lesquelles ?