

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION SAISON 2018/2019

## **THIERACHE VTT**

**Siège social:** 9 rue Caudron– 02170 Le Nouvion en Thiérache

E-Mail : [thierachevtt@gmail.com](mailto:thierachevtt@gmail.com) - Internet: <http://thierachevtt.fr>

*Association sportive loi 1901*

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS

#### ETAT CIVIL :

NOM: ..... Prénom: .....

Adresse: .....

Code postal: ..... Ville: .....

Téléphone domicile:

Téléphone mobile :

Adresse e-m@il: .....@

Date et lieu de naissance: ...../...../.....

à .....dépt.

Nationalité: .....

Célibataire:  Marié(e):

Profession: .....

#### **Cotisation adhérent annuelle à THIERACHE VTT.**

Section Rando:

**30€** Année civile

Règlement par chèque de préférence svp à l'ordre de THIERACHE VTT.

*Je certifie sur mon honneur n'avoir aucune contre indication à la pratique du VTT.*

***Pas de certificat médical pour la section Rando.***

*Signature :*

*Signature et des parents pour les mineurs*

*Banque: Caisse d'Épargne de Picardie. Le NOUVION 18025 00060 04990529455 50*

*Association loi 1901 déclarée à la Sous Préfecture de Vervins le 15 mai 1979.*

*Agrément ministériel / D.02.S 242 du 15.12.1986.*

*N° SIREN 378 194 195. N° SIRET 378 194 195 00020*

*Code APE 9319Z Associations sportives. Affiliation UFOLEP N° 002558011*