



# SECTION ZUMB'A FAR



## FORMULAIRE D'ADHESION 2023-2024

Numéro de carte AS : \_\_\_\_\_ (complété par la section zumba)

IRSN <input type="checkbox"/>	CEA <input type="checkbox"/>	EXT. IRSN <input type="checkbox"/>	EXT. CEA <input type="checkbox"/>
Je soussigné(e) :			
Prénom :		Né(e) le :	
Téléphone :		Portable :	
E-MAIL :		Direction :	

Sollicite mon Adhésion à la section ZUMB'A FAR pour y pratiquer le sport suivant :

**SPORT SANTE**

Carnet de 10 tickets : 50 €

---

*Règlement à l'ordre de l'AS CEA/IRSN Section Zumba FAR*

*\* Se munir d'un tapis de sol*

*Je m'engage :*

- A régler le montant de la cotisation annuelle

Fontenay aux Roses, le :

Signature