

# **L’ÉCUREUIL DE CHÂTELET**

**CHEF DE FAMILLE**

NOM (M., Mme, Melle) \*1 \_\_\_\_\_

PRENOM \_\_\_\_\_

RUE, NUMERO \_\_\_\_\_

C.P, LOCALITE \_\_\_\_\_

DATE NAISS.      \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_      TEL      \_\_\_\_ / \_\_\_\_

GSM      \_\_\_\_ / \_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Mutuelle : \_\_\_\_\_ Taille T-Shirt : \_\_\_\_\_

**AUTRES PERSONNES A INSCRIRE ET VIVANT SOUS LE MEME TOIT**

NOM (M., Mme, Melle) \*1 \_\_\_\_\_

PRENOM \_\_\_\_\_

DATE NAISS.    \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

MUTUELLE \_\_\_\_\_ Taille T-Shirt : \_\_\_\_\_

NOM (M., Mme, Melle) \*1 \_\_\_\_\_

PRENOM \_\_\_\_\_

DATE NAISS.    \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

MUTUELLE \_\_\_\_\_ Taille T-Shirt : \_\_\_\_\_

NOM (M., Mme, Melle) \*1 \_\_\_\_\_

PRENOM \_\_\_\_\_

DATE NAISS.    \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

MUTUELLE \_\_\_\_\_ Taille T-Shirt : \_\_\_\_\_

Je règle le montant de **7 €pers** (montant d’une cotisation adulte), **gratuit pour les enfants de moins de 14 ans si un parent membre du club.**)

soit un total de \_\_\_\_\_ € au responsable de la permanence

ou au compte : IBAN : BE59 0012 4457 0826    BIC : GEBABEBB

du CLUB ECUREUIL DE CHATELET 342, rue des Sablières 6200 CHATELET

Je suis parrainé par M. /Mme.....

J’ai découvert le Club par :  
(entourer la proposition retenue)

Une organisation ECUREUIL	Une marche FFBMP	Une marche ADEPS
Le site Internet du Club	Le site Internet FFBMP	Le salon B-E & Santé
Une publicité dans la presse	Un membre de la famille	Un ami marcheur
Autre (préciser)		

Je viens du Club .....

Fait à ....., le .....

(Signature)

**Document à renvoyer au Responsable Affiliations dont l’adresse est mentionnée ci-dessous.**

**Mr Michel GUIMIN – Rue des Sablières, 342 – 6200 CHÂTELET**

*Formulaire imprimé via le site Internet du club*

\* 1 Barrer les mentions inutiles