

Civilité (M. Mme)	
NOM	
Prénom	
Date de naissance	
Adresse	
Téléphone fixe	
Téléphone mobile	
Adresse électronique	
Remarque	

Je reconnais avoir pris connaissance de la charte et en accepter les conditions.

Fait à Plappeville, le

Signature de l'adhérent  
(et du représentant légal si adhérent mineur)