



SAISON 2024 / 2025
(du 01/09/2024 au 31/08/2025)

BULLETIN D'INSCRIPTION SYMPATHISANT(E)

NOM : Prénom :

Date de naissance : Sexe : F M

ADRESSE :

.....

Email :

Téléphone :

Tous et toutes les adhérent(e)s de l'U.S. Arradon Athlétisme abandonnent leurs droits à l'image au bénéfice de cette association. Ces images pourront être utilisées sur tous supports.

Montant de l'adhésion : **30 €**

J'autorise le partage de mes coordonnées avec les partenaires de l'US Athlétisme.

Fait à, le

Signature :