



SAISON 2025 / 2026
(du 01/09/2025 au 31/08/2026)

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 :