



Bulletin d'inscription Adultes

Date

21 janvier

18 mars

3 juin

Coordonnées

Nom :

Prénom :

N° et rue :

Code postal : Commune :

Tel domicile : Tel portable :

E-mail :

Pièce à joindre

- Votre **règlement** (emplir le cadre « Tarifs »)

Seuls les dossiers complets seront traités

Droit à l'image

Je soussigné(e) (nom et prénom) autorise AIRoller aux fins exclusives de promotion de ses activités et à de fins non commerciales, à utiliser sur supports pédagogiques et/ou de communication, des photos ou des vidéos qui peuvent être prises lors de votre activité sportive.

Le/...../.....

Signature

Tarif

Adhérent : 40 €

Non-adhérent : 50 €

Fait à

Le/...../.....

Signature

A.I.R Roller
16, rue Ausone, 33000 Bordeaux
05 56 812 144
contact@airoller.fr et www.airoller.fr

