



# Bulletin d'inscription Adultes

## Dates

18 novembre 2018

20 janvier 2019

## Coordonnées

Nom : .....

Prénom : .....

N° et rue : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Tel domicile : ..... Tel portable : .....

E-mail : .....

## Pièce à joindre

- Votre **règlement** (remplir 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

