

 = Case à cocher**Merci d'écrire en MAJUSCULES****BULLETIN D'ADHESION**
SAISON 2020/2021 ()**

pour

 1 personne (*) N°1 1 Couple (*) N°1 **ET** N°2

<u>ADRESSE</u>	Adhérent N°1	Adhérent N°2 (pour un couple)
Nom	(*) Mr <input type="checkbox"/> ou Mme <input type="checkbox"/>	(*) Mr <input type="checkbox"/> ou Mme <input type="checkbox"/> (si différent)
Prénom	(*)	(*)
Date de naissance	(*)	(*)
Adresse (*) (*) <small>(commune pour un couple)</small>	N°: Adresse : Code postal : Ville :	
<u>TELEPHONES</u>	(*) (*) Merci de renseigner AU MOINS un N° de téléphone portable ou fixe.	
N° tel portable		(si différent)
N° tel fixes	<small>(Communs pour un couple)</small>	
En cas d'annulation ou changement de programme, priorité sera donnée au téléphone portable.		
<u>COURRIEL</u>	Désirez-vous recevoir les documents de Rayonnement par <u>courriel</u> (en plus du courrier habituel) ?	
Si vous cochez « Oui », adresse Courriel →	Adhérent N°1 (*) Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Adhérent N°2 (*) Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Avez-vous des intolérances <u>ALIMENTAIRES</u> ?	Adhérent N°1 (*) Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si « Oui », la(es)quelle(s)	Adhérent N°2 (*) Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si « Oui », la(es)quelle(s)

(*) **Vous prendrez habituellement le car :**

À Toussus-le-Noble (1) À la trinité (3)
 À la boulangerie de Cressely (2) À la Place St Christophe (4)

Merci de ne
cocher
qu'une seule case.

Prix : 18 Euros par personne
28 Euros pour un couple { adhésion qui ne couvre que les accidents corporels causés par un tiers identifié.

Règlement : Par Chèque à l'ordre de RAYONNEMENT CASTELFORTAIN
(*) En Espèces Autre (à préciser)

(**) à remettre dûment rempli :

Dans la boîte aux lettres du 18, Rue de la Tour à CHATEAUFORT ou au forum des associations à Châteaufort en septembre 2020