



Dossier d'adhésion

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

Téléphone/Portable : Mail :

Activités pratiquées : Badminton Ping-Pong Volley Foot en salle

Cotisation (30 €) payée : Chèque à l'ordre de Léofun Espèce

Certificat médical obligatoire pour la pratique des activités sélectionnées datant de moins de 2 mois ou **attestation questionnaire santé** remplie et signée pour les adhérents ayant déjà remis un certificat médical datant de moins de 3 ans.

Avoir plus de 18 ans.



Dossier d'adhésion

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

Téléphone/Portable : Mail :

Activités pratiquées : Badminton Ping-Pong Volley Foot en salle

Cotisation (30 €) payée : Chèque à l'ordre de Léofun Espèce

Certificat médical obligatoire pour la pratique des activités sélectionnées datant de moins de 2 mois ou **attestation questionnaire santé** remplie et signée pour les adhérents ayant déjà remis un certificat médical datant de moins de 3 ans.

Avoir plus de 18 ans.