



## BULLETIN D'ADHESION 2018-2019

**Nom :**

**Prénom :**

**Date et lieu de naissance :**

**Adresse :**

**Code postal :**

**Ville :**

**Mobile :**

**Téléphone perso :**

**Courriel :**

Je sollicite mon adhésion au club de course à pied REDEG29 de Plourin-Lès-Morlaix. Je règle ma cotisation d'un montant de 16€ (par chèque à l'ordre de redeg29) que je remettrai à un membre du bureau lors d'un rendez-vous entraînement ou course.

**Fait à** \_\_\_\_\_ **, le** \_\_\_\_\_

**Signature**