



## **Bulletin d'adhésion à ANTRAN VTT 2016/2017**

**Nom, prénom :** .....

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

**Adresse :** .....

.....

**Code postal :** ..... **Localité :** .....

**Tél. :** ..... **Portable :** .....

**E-mail :** .....

(1) J'autorise l'association ANTRAN VTT à diffuser mon image (photo) sur tout support informatique, internet, papier et autres...

(1) J'autorise l'association ANTRAN VTT à communiquer mes coordonnées personnelles à ses membres.

**Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'assurance et des statuts**

**Date :** ...../...../.....

**Signature :**

(1) Rayer la mention inutile