DAINVILLE ATHLETIC CLUB

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHESION A L'ASSOCIATION

Pratique de la marche nordique

NOM :|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Prénom :|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Sexe : F □ M □

Date de naissance :|__|__| / |__|__| / |__|__|__|__| (jj/mm/aaaa)

Adresse complète :

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__