DAINVILLE ATHLETIC CLUB

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHESION A L'ASSOCIATION

Pratique de la course à pied

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

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

Sexe : F □ M □

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

Adresse complète |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|