



## **FORMULAIRE D'ADHÉSION AU CBCLA**

*L'adhésion vous permet de participer à la vie du Corneille Basket Camp Los Angeles et coûte 300 € / an.*

Civilité : Mme / M

Nom : .....

Prénom : .....

Nationalité : .....

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

Adresse postale : .....

.....

Téléphone fixe : .....

Téléphone portable : .....

Adresse email: .....

### **ASSURANCE**

Je souhaite souscrire à l'assurance du CBCLA (5 € / ans)

J'ai déjà une assurance responsabilité civile, accident, santé. Dans ce cas fournir une attestation d'assurance mentionnant ces prises en charge.

### **RENSEIGNEMENTS DONT VOUS SOUHAITEZ NOUS FAIRE PART :**

.....

.....

.....

.....

Date :

Signature du membre ou de son représentant légal :