



Formulaire d'Inscription

Adhérent : Nom :

Prénom(s) :

Né le : à :

Département :

Adresse complète :

.....

.....

Téléphone : Portable :

Adresse mail :

Numéro FFAM : Depuis :

Cotisation annuelle : 140,00 € - droit d'entrée 50,00 € la première fois

Je soussigné : déclare avoir pris connaissance des statuts du règlement intérieur du club, et du règlement de l'utilisation de la piste.

Je m'engage à les respecter.

Le : signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Club Modéliste du Sud association loi 1901, déclaré à la préfecture de la Réunion N° 434 SP 79

Adresse du Siège : 1, Rue Henri HOARAU 97432 La Ravine des Cabris

Site web : <https://clubmodelistesud.re/> E-mail du club: club.modeliste.du.sud@gmail.com