Formulaire de demande d'adhésion à l'association SOLIDARITES SPORTIVES

Je souhaite devenir :

☐ **Membre donateur** ☐ **Membre adhérent**

Je verse : _____ **€ à l'association**

☐ **Par chèque à l'ordre de «Solidarités Sportives»** ☐ **Par virement bancaire**

Mes coordonnées

M. Mme Mlle Nom : _____ **Prénom :** _____

Adresse _____

_____

_____

Code postal : _____ **Localité :** _____

Pays : _____

E-mail : _____

Téléphone : _____ **Tél. Portable :** _____

Date de naissance : _____

Profession : _____

Commentaire : _____

_____

_____

Solidarités Sportives - LP Beauregard
15, rue André Bauchant - 37110 Château Renault - FRANCE
Tél : 02 47 29 80 00

www.solidarites-sportives.fr **contact@solidarites-sportives.fr**