

Association des Internationaux de Lutte
Adresse : Mr Gérard Massimino 41, rue du Chapitre 63190 Lezoux

Numéro d'ordre :

Bulletin d'adhésion
(pour les nouveaux membres)

De M.Mme Mlle : Nom : Prénom :

Né(e) le : A :

Conjoint (e) Nom : Prénom :

Né(e) le : A :

Adresse :

.....

Code Postal Ville :

Le cas échéant : Tél fixe : E-mail :

Portable :

Ancien international : ☐

Ancien lutteur : ☐

Ancien dirigeant : ☐



Cochez la case correspondante

Cochez la case

Adhérent : 35€ ☐

Conjoint : 20€ ☐

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion et sont destinées au secrétariat de l'association. Merci de compléter le formulaire.

Fait à -----

Le ____/____/____
L'adhérent