



association de normalisation de l'airsoft

BULLETIN D'ADHÉSION À L'ASSOCIATION

Pseudonyme :

Nom :

Prénom(s) :

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

Lieu de naissance :

Adresse :

Complément :

Code postal :

Ville :

Pays :

Adresse mél :@.....

Identifiant Passport Live :@.....

Identifiant Skype :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Nom et Prénom(s) du Référent :

Je m'engage à respecter les statuts de l'association.

Je m'engage à respecter le règlement intérieur de l'association.

[Veuillez cocher les cases]

Membre Adhérent,

Date, nom et signature.

Membre Référent,

Date, nom et signature.

Monsieur le Président,

Date, nom et signature.