



## ADHESION VCPR 2023

**NOM :**

**PRENOM :**

**ADRESSE :**

**DATE DE NAISSANCE :**

**TELEPHONE :**

**E MAIL :**

**Si plusieurs inscriptions dans la famille, merci de préciser :**

**NOM / PRENOM / DATE DE NAISSANCE :**

**E MAIL / TELEPHONE :**

**NOM / PRENOM / DATE DE NAISSANCE :**

**E MAIL / TELEPHONE :**

**NOM / PRENOM / DATE DE NAISSANCE :**

**E MAIL / TELEPHONE :**

**NOM / PRENOM / DATE DE NAISSANCE :**

**E MAIL / TELEPHONE :**

Cotisations : 5 euros pour les enfants jusqu'à 16 ans, 20 euros pour les adhérents de plus de 16 ans.

<b>Réserver VCPR :</b>  	<b>Cotisation : ..... Euros</b> <b>Paiement : <input type="checkbox"/> espèce <input type="checkbox"/> chèque <input type="checkbox"/> virement</b>
--------------------------------	--