



## BULLETIN D'ADHÉSION À ANTRAN VTT

**2020 - 2021**

**Nom, prénom :** .....

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

**Adresse :** .....

**Code postal :** ..... **Localité :** .....

**Téléphones :** ..... / .....

**E-mail :** .....

**Personne à prévenir en cas d'urgence :** .....

**Téléphones :** ..... / .....

J'autorise l'association ANTRAN VTT à diffuser mon image sur tout support de communication. (1)

J'autorise l'association ANTRAN VTT à communiquer mes coordonnées personnelles à ses membres. (1)

(1) Rayer la mention inutile.

**Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'assurance et des statuts.**

**Date :** ...../...../.....

**Signature de l'adhérent**  
(ou de son représentant légal)