



LES RENDEZ VOUS DU TEMPS LIBRE
COTISATION DU 1^{er} JANVIER AU 31 DECEMBRE 2027

27 € pour 1 adhérent / 38 € pour le couple

Adhésion 1 personne :

NOM : _____

PRENOM : _____

Adresse : N° rue : _____

1^{ère} adresse _____

2^{ème} adresse _____

Code Postal : _____ **Ville** _____

N° Téléphone : domicile _____ **Portable :** _____

Adresse e-mail : _____

Date de naissance : ____ / ____ /19 ____

Personne à prévenir en cas d'accident : _____ **N° Téléphone :** _____

Adhésion 2^{ème} personne (adhésion pour deux personnes)

NOM : _____

PRENOM : _____

Adresse : (si différente du 1^{ère} adhérent) N° rue : _____

1^{ère} adresse _____

2^{ème} adresse _____

Code Postal : _____ **Ville** _____

N° Téléphone : domicile _____ **Portable :** _____

Adresse e-mail : _____

Date de naissance : ____ / ____ /19 ____

Personne à prévenir en cas d'accident : _____ **N° Téléphone :** _____

Droit à l'image : Dans le cadre de notre association des photographies ou vidéos de vous, peuvent être utilisées en vue de promouvoir nos activités.

☐

J'autorise

☐

Je n'autorise pas la diffusion de mon (notre) image

Paiement par chèque : Indiquez au dos du chèque : « Cotisation 2027 RVTL »

A adresser à : LES RENDEZ VOUS DU TEMPS LIBRE



Mairie de La Frette-sur-Seine

55 bis, Quai de Seine - 95530 LA FRETTE SUR SEINE