

BULLETIN D'ADHÉSION & FICHE INSCRIPTION 2025-2026

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Code Postal : Commune :

Téléphone :

E-mail :

Montant de la cotisation annuelle d'adhésion à l'association :

Ne comprend pas le paiement des cours • Voir les tarifs



20€ Adhésion plein tarif



10€ Adhésion d'un 2nd membre du même foyer

Date d'expiration de l'adhésion : 01 / 10 / 2026

Je déclare, par la présente, souhaiter devenir adhérent(e) de l'association **Ouest Rox**.

Je reconnais avoir pris connaissance de l'objet associatif ainsi que des statuts. Je prends note de mes droits et devoirs en tant que membre de l'association et accepte de verser la cotisation demandée en contrepartie de l'adhésion.

INSCRIPTION AU(X) COUR(S) DE :

Allergies ou problème médical :

Nom et n° d'une personne(s) à joindre en cas de problème :



J'autorise l'association à diffuser mon image en photo ou en vidéo sur tous supports dans le cadre de la promotion de ses activités.

Fait à, le / /

Signature de l'adhérent ou de son responsable, si l'adhérent est mineur :

précédée de la mention " Lu et approuvé "



Ouest Rox

13 rue de l'Evêché 32300 Mirande

06 63 84 59 57

Déclarée à la préfecture de MIRANDE sous le numéro W323001309

N°SIRET 817 733 728 00023