

HANDIFAN CLUB OM

Bulletin d'ADHESION BENEVOLE

(Joindre la photocopie de la pièce d'identité)

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

.....

CODE POSTAL :

VILLE :

TEL : TEL PORTABLE :

EMAIL :

PROFESSION :

TAILLE VETEMENT (S/M/L/XL/XXL) :

Je soussigné adhère à l'association

HANDIFAN CLUB OM, en tant que bénévole et déclare avoir pris connaissance du règlement de la chartre des bénévoles.

Fait a Marseille, le

Signature :