



FICHE ADHERENT

NOM :

PRENOM :

Date de Naissance :

Adresse :

Ville :

Mail : _____ **@** _____ **Tél :**

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Tél en cas d'urgence :

Groupe sanguin :

Option Assurance Dommages corporels AXA Iard : 34,76€

oui **non**

j'ai bien pris connaissance du règlement intérieur du VCGM

Date :

Signature :

Fiche de commande tenue du club

Maillot manches courtes :

Cuissard court :

Maillot manches longues :

Cuissard long :

Veste Thermique :

Gant été :

Gant hiver :

Manchettes :