

Pour devenir membre...

**Je souhaite devenir membre de l'association Arès Temps Libre.
J'ai noté que l'adhésion est soumise à l'acceptation du Bureau.**

NOM Mr / Mme / Mlle _____

NOM de Naissance (pour les dames) _____

PRENOMS _____

DATE et LIEU de NAISSANCE _____

ADRESSE _____

_____ **Code postal** _____

VILLE _____ **PAYS** _____

Téléphone/Fax _____ **e-mail** _____

Ancien Membre ? Oui // Non

Atelier auquel je désire participer _____

Je suis débutant // Je pratique cette discipline depuis : _____

Autres renseignements _____

DATE _____ **SIGNATURE**

joindre la cotisation dont le montant est de :

- 19 € pour l'année en cours

Paiement par Chèque _____ / Mandat postal

Courrier à :

**Arès Temps Libre
Hôtel de Ville, 7 rue Pierre PAULHAC
32740 ARÈS
FRANCE**