

NOM COMPLET

Nom Prénom

sexe F M

Né(e) le à :

ADRESSE

Rue

Bâtiment

Ville Code Postal

Adresse mail

N° de tél. fixe N° tél. portable

LICENCES:

 Sélectionnez la licence à laquelle vous souhaitez souscrire

Licence	Pratiquant 35€	Compétition 50€	Éducateur 50€
Discipline(s)	Surf Bodysurf	Longboard Stand up paddle	Bodyboard
Règlement	Chèque	Espèce	

Certificat Médical:

 (à joindre obligatoirement pour tout type de licence !!!)

Délivré par
Docteur:

Date

N° Licence
(ne pas remplir)

à déposer au shop ATS à PLOUHARNEL
ou par courrier à l'adresse suivante:
GREENPIG SURF CLUB BP N°4 56340 PLOUHARNEL
ou par mail en pièce jointe à: marie.boyer0@gmail.com
ou: benjamin.weppe@gmail.com

