

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 Praticant 35€ Compétition 50€ Éducateur 50€
Discipline(s) Surf Longboard Bodyboard
 Bodysurf Stand up paddle
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: greenpigsurfclub@gmail.com

