



# Adhésion au FEPEB 2019 / 2020

N° adhérent :

Mme  Mr.

**NOM** : .....

**Prénom** : .....

Date de naissance : .....

Code Postal : .....

Ville : .....

mobile : .....

E.mail : .....

**Le nom de l'activité** : .....

**Paiement par chèque** →  13 € pour -16 ans  20 € Adulte

J'autorise le FEPEB à utiliser ces informations pour la gestion des adhérents, pour la diffusion d'information par voie électronique ou tout autre usage interne au FEPEB.

J'autorise le FEPEB à utiliser mon image ou celle de mon enfant lors de ses événements et de ses besoins en promotion

Signature :



# Adhésion au FEPEB 2019 / 2020

N° adhérent :

Mme  Mr.

**NOM** : .....

**Prénom** : .....

Date de naissance : .....

Code Postal : .....

Ville : .....

mobile : .....

E.mail : .....

**Le nom de l'activité** : .....

**Paiement par chèque** →  13 € pour -16 ans  20 € Adulte

J'autorise le FEPEB à utiliser ces informations pour la gestion des adhérents, pour la diffusion d'information par voie électronique ou tout autre usage interne au FEPEB.

J'autorise le FEPEB à utiliser mon image ou celle de mon enfant lors de ses événements et de ses besoins en promotion

Signature :