



Adhésion au FEPEB

N° adhérent :

2024 / 2025

Mme Mr.

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Code Postal :

Ville :

mobile :

E.mail :

L'activité choisie :

Paiement par chèque → 15 € pour -16 ans 21 € pour + 16 ans

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

N° adhérent :

2024 / 2025

Mme Mr.

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Code Postal :

Ville :

mobile :

E.mail :

L'activité choisie :

Paiement par chèque → 15 € pour -16 ans 21 € pour + 16 ans

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 :