



N° adhérent :

BULLETIN D'ADHÉSION ASSOCIATION ZUMBA'ILA

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Né(e) le :

Email :

Profession :

Employeur :

Si mineur

Nom Prénom du tuteur légal :

Email :

Par cette adhésion **je reconnais avoir lu et accepté le règlement intérieur de l'association.** Je souhaite devenir membre de l'association Zumba'ila pour **une cotisation annuelle de 130€** comprenant deux heures de cours par semaine.

Mode de paiement :

Chèque à l'ordre de "Association Zumba'ILA"

En espèces

En ligne sur le site internet Zumba'ILA

Par virement bancaire
Numéro de virement :

Date et signature :